

GOBIERNO DE PUERTO RICO
OBRAS EXENTAS DE RADICACIÓN

Estimado de Obras*	<input type="checkbox"/> Menor de \$6,000:		¿Orden de Paralización Emitida?	<input type="checkbox"/> Sí
¿Dentro de un registro de zonas históricas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> No
Detalle de los trabajos:				
A. Detalles de la Propiedad				
Número de catastro*:				
Punto de referencia:				
B. Dirección Física*				
Calle:		Carretera:	Km ó # Predio	Urb.:
Sector:		Barrio:	Guaynabo, PR	Zip:
C. Detalle del Proyecto				
Tipo de proyecto:*	<input type="checkbox"/> Residencial	<input type="checkbox"/> Institucional	<input type="checkbox"/> Industrial	
	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Turístico	<input type="checkbox"/> Otro:	
El proyecto es de índole*:	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Ambos	
D. Exento de Permiso de Construcción (detallar en Memorial)				
<input type="checkbox"/> Sustituciones Sencillas	<input type="checkbox"/> Sustituciones sencillas en sistemas de plomería			
<input type="checkbox"/> Reparaciones	<input type="checkbox"/> Sustituciones sencillas en sistemas de distribución eléctrica y de telecomunicaciones			
<input type="checkbox"/> Proyectos de transportación diseñados y construidos por DTOP y ACT	<input type="checkbox"/> Sustituciones sencillas en rótulos y anuncios			
E. Documentos Adicionales				
Requeridos				
<input checked="" type="checkbox"/>	Memorial Explicativo detallando la actividad propuesta			
<input checked="" type="checkbox"/>	Para Obras Exentas de Permiso de Construcción:			
	Croquis o planos donde se ilustren las mejoras a realizarse			
	Estimado de costos, desglosado y detallado por partidas			
	Fotografías de las condiciones objeto de la consulta			
<input type="checkbox"/>	Autorización del dueño del proyecto para tramitar la solicitud, si no es el proponente			

Manifiesto que la información proporcionada es veraz y doy mi consentimiento para que sea verificada. Entiendo que cualquier información fraudulenta es motivo para cancelación.

Nombre

Firma del Dueño/ Representante / Solicitante

Fecha

PARA USO DE LA OFICINA DE PERMISOS URBANÍSTICOS

Número de Trámite:

Estimado de Obras:

Condiciones a Cumplir:

Nombre de técnico que evaluó la solicitud

Firma de técnico

Fecha