

**TRAMITE DE CALIFICACIÓN DE LUGAR****HOJA DE CONTROL DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS MÍNIMOS**

- 1)  Llenar instructivo original N° 2.
- 2)  Nombre, firma y sello del profesional o técnico responsable del:
  - Levantamiento del inmueble y/o
  - Responsable del proyecto.
- 3)  Dos (2) copias de planos del levantamiento topográfico, firmados y sellados en original, por el profesional responsable del proyecto.
- 4)  Copia de escritura de propiedad del inmueble, de arrendamiento, o promesa de arrendamiento vigentes. Al momento de solicitar el trámite de permiso de construcción la escritura deberá estar inscrita en el Centro Nacional de Registro (CNR). En caso de presentar contrato de arrendamiento, adjuntar descripción técnica del inmueble, firmada y sellada en original.
- 5)  Para cambios de usos de suelo o legalización de usos existentes, anexar la planta arquitectónica existente y la planta proyectada, además de la escritura de arrendamiento o promesa de arrendamiento.
- 6)  Los inmuebles ubicados en los centros y/o conjuntos históricos, deberán presentar las elevaciones y plantas arquitectónicas existentes, fotografías del inmueble y del entorno, memoria descriptiva del proyecto, además de las propuestas arquitectónicas (plantas y fachadas) en caso de modificación.
- 7)  Área y linderos del terreno indicando: mojones, rumbos y distancias referenciando a coordenadas geodésicas.
- 8)  Esquema de ubicación general del terreno o parcela, indicando puntos de referencia como iglesias, escuelas, puntos de buses, etc.
- 9)  Orientación, escala y fecha de levantamiento.
- 10)  Niveles y/o curvas de nivel referidos a los terrenos colindantes y a los derechos de vías existentes. En colindancia a quebradas las curvas de nivel se prolongarán en un mínimo de 15 metros del eje de la quebrada.
- 11)  Indicar la planimetría e infraestructura existen en terrenos vecinos tales como: tapiales, muros, cordones, aceras, arriates, rodajes existentes cercos, viviendas, etc.
- 12)  Definir y acotar las secciones transversales de los derechos de vías existentes.
- 13)  Indicar sobre el eje existente de la calle de acceso, la distancia desde un esquinero del inmueble hasta el punto de intersección P.I. (del eje actual de la calle o avenida más próxima),
- 14)  Deberán ubicarse las líneas ferreas y/o cables de alta tensión (en caso de colindancia), así como otro tipo de servidumbre que afecte al terreno.
- 15)  Para otros usos que no sea vivienda, adjuntar el levantamiento de usos aledaños, derechos de vía, curvas de nivel y otra información necesaria según sea el caso.

**LOS PLANOS DEBERÁN CONTENER LO SIGUIENTE:**

- Espacio para sellos de 0.25 x 0.15 mt. en el extremo inferior derecho.
- Módulos de 0.55 x 0.55 mt. mínimo y de 1.10 x 1.65 mt. Máximo

**OBSERVACIONES:**  

---

---

---

Este espacio es de uso exclusivo de esta oficina  
Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma de Receptor:

CÓDIGO PARCELA OPAMSS									

## INSTRUCTIVO N° 2

Sr. Director de la Oficina  
de Planificación del AMSS

P R E S E N T E

Atentamente solicito a usted CALIFICACION DE LUGAR para un proyecto de:

### TIPO DE CONSTRUCCION

Construcción Nueva  Ampliación  Remodelación  Legalización  Cambio de Uso  Subparcelación

En un terreno propiedad de:

\_\_\_\_\_

Ubicado en el Municipio de:

\_\_\_\_\_

Sub-sistema-Distrito:

Centro Histórico: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Nombre del barrio o colonia:

\_\_\_\_\_

Calle, polígono y número:

\_\_\_\_\_

Nombre del proyecto:

\_\_\_\_\_

Propietario del proyecto:

\_\_\_\_\_

Actividad o Giro (detalle el uso actual):

\_\_\_\_\_

Actividad o Giro (detalle el uso solicitado):

\_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa, Industria o Comercio (si aplica):

\_\_\_\_\_

Números de Trámites OPAMSS otorgados al terreno previamente (antecedentes del inmueble en caso de existir):

Calificación de Lugar N° de Expediente: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Línea de Construcción N° de Expediente: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Otro (s) Trámite(s): N° de Expediente: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

### 1) CARACTERISTICAS DEL PROYECTO:

**CODIGO DE USO DE SUELO:** Marque con una "x" el código correspondiente según codificación y descripción indicada en hoja de control de documentos y requisitos mínimos.

En caso de ser combinado, puede marcar más de una "x" en los códigos correspondientes.

COD/USO DE SUELO DEL INMUEBLE		USO ACTUAL	USO SOLICITADO
HAB	HABITACIONAL		
CYS	COMERCIO Y SERVICIO		
ALM	ALMACENAMIENTO		
IND	INDUSTRIAL		
INS	INSTITUCIONAL		
SAS	SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL		
EDU	EDUCACION		
RYE	RECREACION Y ENTRETENIMIENTO		
CLT	CULTURA		
REL	RELIGION		
DEP	DEPORTE		
TRA	TRANSPORTE		
AGR	AGROPECUARIO		
ESA	ESPACIOS ABIERTOS		
INF	INFRAESTRUCTURA		
OTR	OTROS		

### DETALLES PARA USO HABITACIONAL

INDIVIDUAL  COMPLEJO URBANO  CONDOMINIO VERTICAL  CONDOMINIO HORIZONTAL

### TIPO DE DENSIDAD PARA USO HABITACIONAL (Según reglamento OPAMSS)

His-80; 800 hab/Ha <input type="checkbox"/>	Hp-80; 800 hab/Ha <input type="checkbox"/>	Hr-40; 400 hab/Ha <input type="checkbox"/>
Hr-20; 200 hab/Ha <input type="checkbox"/>	Hr-10; 100 hab/Ha <input type="checkbox"/>	Hr-05; 50 hab/Ha <input type="checkbox"/>

Urbanización Completa	<input type="checkbox"/> U1	<input type="checkbox"/> U2	Urbanización Progresiva	<input type="checkbox"/> U3
<b>DETALLE DE TIPO DE INDUSTRIA (Si aplica; según reglamento de OPAMSS)</b>				
<input type="checkbox"/> PESADA	<input type="checkbox"/> LIGERA MODESTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LIVIANA ARTESANAL O BODEGA	
<b>DETALLE SOLICITADO</b>				
Nº estimado de Lotes, apartamentos y/o locales		Nº de pisos proyectados		
Área de parcela y/o apartamentos solicitados		Sótano		
Área total del terreno M <sup>2</sup>				

**Use este espacio para cualquier aclaración o extensión a lo solicitado:**

---

---

---

---

---

---

---

## **PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PROYECTO**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre del Profesional o Técnico responsable, debidamente inscrito: \_\_\_\_\_

Registro N° (VMDVDU): \_\_\_\_\_ N° Licencia de OPAMSS: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

---

Firma Sello