



PLANIFICACIÓN Y ORDENACIÓN TERRITORIAL

MUNICIPIO AUTÓNOMO DE GUAYNABO
CIUDAD CINCO ESTRELLAS

SOLICITUD DE SERVICIO CERTIFICACIÓN

Jurisdicción Ubicación/Localización Zonificación Inundabilidad Otro

Nombre del Solicitante: _____

Fecha de petición: _____ Fecha de entrega: _____

Teléfono/Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Técnico Asignado: _____ Aprobación del Director: _____

DESCRIPCIÓN DE LA CERTIFICACIÓN

Nombre: _____

Dirección Física:

Barrio: _____

Urb./Cond./Sector: _____ Calle/Carr: _____ KM/HM: _____

Num. Casa/Apt.: _____

Número de Catastro: 16- _____ - _____ - _____ - _____

Coordenadas: X: _____ Y: _____

Teléfono Residencial: _____ Teléfono Celular: _____

Propósito de la Certificación: _____ Privado _____ Reforma _____ Empleo Verano
_____ Residente _____ Negativa _____ Clasificación/Calificación Suelos
_____ Otro: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

IMPORTANTE

La solicitud deberá estar acompañado de documentos, según aplique:
Escritura, Resolución MAG, JP, OGPE, Número de Catastro (CRIM), Factura de AAA y/o LUMA

USO OFICIAL

Cantidad entregada: _____ 8 ½ x 11 (Carta) 8 ½ x 14 (Legal) Otro _____

Entregado por: _____ Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____



@MunGuaynabo



787-720-4040



PO BOX 7885, GUAYNABO, PR 00970



guaynabocity.gov.pr