



## DOCUMENTO 1 M SOLICITUD DE REVISIÓN

### Solicitud de Revisión de proyecto de restauración del Bien Mueble Patrimonial

**NOMBRE DEL BIEN INMUEBLE** \_\_\_\_\_

**PARROQUIA** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO/LOCALIDAD** \_\_\_\_\_

**TIPO DE OBJETO/NOMBRE DEL BIEN MUEBLE** \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DEL INMUEBLE** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO O TELÉFONO** \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL DE LA A.R.** \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE DE LA RESTAURACIÓN** \_\_\_\_\_

**FECHA DE RECEPCIÓN** \_\_\_\_\_

#### RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS.

##### ANTEPROYECTO

- Proyecto de Conservación o Restauración.
- Memoria Descriptiva.
- Fotografías de deterioros.
- Curriculum del Responsable de la Restauración.

##### CONSTRUCCIÓN

- Presupuesto de la Restauración.
- Calendario de Ejecución de la Restauración.

#### BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A EJECUTAR.

**ELABORO:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA A.R.**

**RECIBIDO POR:**

**FECHA:**