



FORMATO 1C

Solicitud de revisión de Proyecto (restauración de inmuebles)

NOMBRE DEL BIEN INMUEBLE _____

PARROQUIA _____

DOMICILIO/LOCALIDAD _____

ESTADO LEGAL DE LA PROPIEDAD _____

AREA DE TERRENO (m2) _____ **AREA TEMPLO (m2)** _____

ESPACIOS QUE LO INTEGRAN _____

CORREO ELECTRÓNICO O TELÉFONO _____

REPRESENTANTE LEGAL DE LA A.R. _____

RESPONSABLE DE PROYECTO _____

FECHA DE RECEPCIÓN _____

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS:

ANTEPROYECTO:

- ☐ Anteproyecto de construcción
- ☐ Memoria Descriptiva
- ☐ Fotografías del terreno
- ☐ Vo. Bo. de Bienes Inmuebles

CONSTRUCCIÓN:

- ☐ Planos 90x60 cms
 - ☐ Plantas arquitectónicas
 - ☐ Cortes
 - ☐ Fachadas
 - ☐ Plantas de conjunto
 - ☐ Perspectivas o renders
- ☐ Impreso
 - ☐ Digital en PDF

BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A EJECUTAR:

ELABORÓ:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA A.R.

RECIBIDO POR:

FECHA: