



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
- Impreso
- Digital en PDF
- Plantas arquitectónicas
- Cortes
- Fachadas
- Plantas de conjunto
- Perspectivas o renders

BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A EJECUTAR:

ELABORÓ:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA A.R.

RECIBIDO POR:

FECHA: