



## SOLICITUD DE APROBACIÓN DE PLANOS PARA UNIFICACIÓN

Tabacundo, a..... de.....20.....

Arquitecto.

Oscar Dayan Morocho Puga

**DIRECTOR DE GESTION DE PLANIFICACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL**

Presente. -

Yo,.....Con cedula de Identidad N°.....,  
y escrituras a favor de.....con fecha de Notaria.....

Inscrita en el Registro de la Propiedad con fecha.....

Solicito muy comedidamente se digne autorizar a quien corresponda se realice la revisión

y aprobación de los **PLANOS PARA UNIFICACIÓN**

De mi propiedad que se encuentra ubicado en la parroquia.....

Calle.....Intersección.....

Comunidad / Sector o Barrio.....Clave Catastral.....

TELEFONO.....EMAIL.....

### CROQUIS

	<p>Nota: Para el croquis deben hacerse constar las calles y manzanas existentes en 200 mts. Alrededor de la propiedad. Se puede hacer a mano alzada no es necesario a escala.</p>
--	---

PROPIETARIO  
C.C.

### Requisitos:

1. Solicitud de aprobación de planos para unificación.
2. Copia del pago del impuesto predial del año en curso de los inmuebles.
3. Certificado de no adeudar al municipio de él o los propietarios.
- 4.- Pago de Revisión de Planos.
5. Copias simples de las escrituras registradas.
6. Certificados de gravámenes actualizados del Registro de la Propiedad. **ACTUALIZADA (Validez 45 días)**
7. Certificados de ventas otorgado por el Registro de la Propiedad, en el caso de existir ventas anteriores. **ACTUALIZADA (Validez 45 días)**
8. De Colindar con zonas de protección de Quebradas o Ríos deberán presentar el Certificado de delimitación Borde Superior. **(emitido por la Dirección de Avalúos y catastros)** si es el caso
9. Copia de la cédula y papeleta de votación de él o los propietarios.
10. Cuatro planos originales, firmado por uno de los siguientes profesionales: Arquitecto, Ing. Civil, Topógrafo, y el o los propietarios que consten en el certificado de gravámenes;
  - El plano topográfico, curvas de nivel, geo referenciado de unificación con su respectiva ubicación y orientación;
11. Archivo digital, dibujado en AUTOCAD.
12. Copia del Registro del SENESCYT y del Municipio del profesional.