



DIRECCIÓN DE
PLANIFICACIÓN Y
URBANISMO MUNICIPAL

GOBIERNO MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE AFECTACIÓN

Nº 000876

Puyo, a de de 200.....

Señor
DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN Y URBANISMO
Presente.-

VALOR: \$ 1,00 Yo, _____

Solicito se confiera el certificado de AFECTACIÓN de mi propiedad ubicada en:

Nombre de la calle _____ entre _____ N° _____
Intersección

Frente _____ a _____ Superficie _____

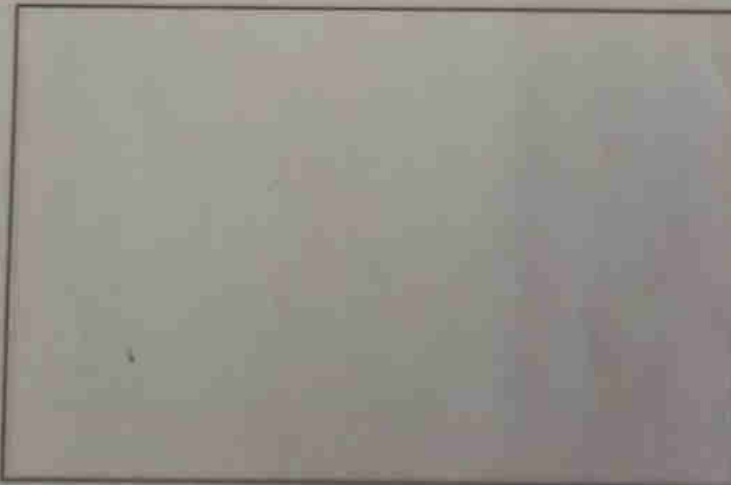
Sector _____ N° _____

Barrio o parcelación _____ N° _____

Manzana N° _____

ESPACIO
PARA
LOS
TIMBRES

CROQUIS DE UBICACIÓN



F) EL PROPIETARIO

CERTIFICADO

La Dirección de Planificación y Urbanismo del Cantón Pastaza Certifica que el presente predio _____ SE ENCUENTRA AFECTADO POR EL PLAN DE DESARROLLO URBANO VIGENTE.

Puyo, a de de 200.....

F) DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN Y URBANISMO

SELLO



DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA

Dir.: Barrio México, 9 de Octubre 1288 y Fco. de Orellana

Telf.: (03) 2885 122 - Fax: (03) 2885 123

RUC: 1660000250001

PUYO - PASTAZA

Nº 000106



VALOR \$10,00

Puyo, a..... de..... del 201.....

Señor:

DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL

Presente.-

Yo, _____ de cédula N° _____ Solicito me confiera el certificado de normas particulares para el fraccionamiento correspondiente a mi propiedad ubicada en la Parroquia _____ sector _____ entre la intersección de las calles _____ en el que requiero realizar:

Fraccionamiento rural Subdivisión (2-10 lotes) urbanización (más de 10 lotes)

Predio que dispone de las siguientes características:

Área: _____, frente _____ fondo: _____

Barrio o parcelación _____ N° _____

Manzana N° _____

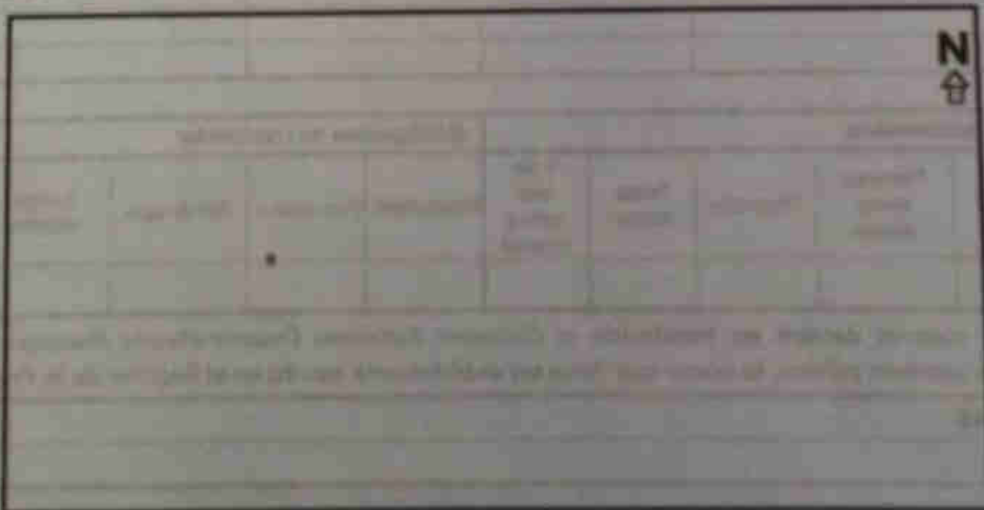
Clave Catastral: _____

Ubicación georeferenciada de los vértices del predio a fraccionar:

X: Y: X2: Y2:

Proyección de coordenadas UTM WGS 84 Zona 18 Sur.

CROQUIS DE UBICACIÓN



Debe hacer constar: manzanas, calles con nombre, ríos o esteros, y edificaciones referenciales

f) SOLICITANTE

NOTAS:

- 1.- Los datos de superficie y frente deben estar de acuerdo a las escrituras del predio.
2.- Datos erróneos o dolosos causarán la anulación del presente trámite.





OFICINAS DE RENTAS
PREDIO URBANOS

Valor \$ 3,40

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE PASTAZA

Dirección.: México - 9 de Octubre 1288 y Francisco de Orellana

Telf.: (03) 2885 122 - Fax: (03) 2885123 PUYO - PASTAZA

RUC.: 1660000250001

Puyo ___ de ___ del 201 ___

Señor
TESORERO MUNICIPAL
Ciudad.-

Nº 000007547

Sírvase liquidar el impuesto a la plusvalía de la escritura de compra venta

Celebrada el ___ de ___ de 201 ___

En la Notaria del Señor _____

Que otorga _____

A favor de _____

Del predio ubicado en _____

Clave catastral _____

PRECIO DE VENTA AÑOS () _____ \$ _____

PRECIO DE ADQUISICIÓN AÑOS () _____ \$ _____

UTILIDAD BRUTA _____

DEDUCCIONES Y REBAJAS

Mejoras Privadas _____ \$ _____

Mejoras Públicas _____ \$ _____

5% Anual _____ \$ _____

Devaluación monetaria _____ \$ _____

Total de valor de las deducciones _____

DIFERENCIA LIQUIDA _____ \$ _____

TOTAL IMPUESTA PLUSVALIA _____ \$ _____

Particular que comunico a usted para los fines legales consiguientes.

JEFE DE RENTAS.

JEFE AVALUOS Y CATASTROS

DIRECTOR FINANCIERO

TESORERO MUNICIPAL



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA

NORMAS PARTICULARES PARA EDIFICACIÓN

Dir. Mexico -9 de Octubre 1288 y Feo. de Orellana

Telf. (03) 2885 122 -Fax. (03) 2885123

RUC. 1660000250001



DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL

Nº 002338

Valor \$3,40

Puyo, a.....de.....del 20.....

Señor _____
 DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL
 Presente.-
 Yo, _____ decédula N° _____

solicito me confiera el certificado de normas particulares de la edificación correspondiente a mi propiedad ubicada en la Parroquia _____ sector _____ entre la intersección de las calles _____ en el que requiero realizar _____

Predio que dispone de las siguientes características:

Área: _____ Frente: _____ fondo: _____
 Barrio o parcelación _____ N° _____
 Manzana N° _____
 Clave catastral: _____

CROQUIS DE UBICACIÓN

Tipo de terreno	Composición del lote		Área total	Parcela			Área total		N
	COF	COF TOTAL		1	2	3	4	5	

Debe hacer constar: manzanas, calles con nombre, ríos o esteros, y edificaciones referenciales.

F) SOLICITANTE

NOTAS:

1.- Los datos de superficie y frente deben estar de acuerdo a las escrituras del predio.

2.- Datos erróneos o dolosos causarán la anulación del presente trámite





DIRECCIÓN DE
OBRAS MUNICIPALES

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE PASTAZA

Dir. México, 9 de Octubre 1288 y Fco. de Orellana. Telf 032 885 122
RUC 1660000250001

Nº 0005591

VALOR \$ 3.40

Señor Director de Obras Públicas Municipales

Yo: _____

con Licencia Profesional Nº _____

Solicito a Ud. disponga la concesión del PERMISO DE CONSTRUCCIÓN, en la propiedad del

Señor _____

Situada en la calle _____

entre (o intersección) _____

Manzana Nº _____ Sector Nº _____ Lote Nº _____

Tiene Informe de Línea de Fábrica Nº _____ de fecha _____

e informe de aprobación de planos Nº _____ de fecha _____

La construcción de la estructura se realizará bajo el control de _____

Licencia Profesional Nº _____

() _____
EL CONSTRUCTOR RESPONSABLE

Nombre en letras de molde

Licencia Profesional Nº _____

Dirección: _____

Teléfono: _____





GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA

Dir.: México, Francisco de Orellana Y 9 de Octubre 1288 R.U.C.: 1660000250001

SOLICITUD DE REVISIÓN DE PLANOS PARA EDIFICACIÓN Nº 002432

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y URBANISMO MUNICIPAL

VALOR: \$ 3,40

Puyo, a de de 201.....

Señor DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN Y URBANISMO

Yo,

Solicito considerar y aprobar, si fuere del caso, el proyecto arquitectónico adjunto a realizar en mi propiedad.

Domicilio.....

Teléfono.....

Cédula de Identidad.....

F) PROPIETARIO

YO, declaro por el presente documento que el proyecto arquitectónico que acompaño para su correspondiente aprobación, ha sido concebido en el planteamiento inicial de una estructura que tenga estabilidad, tanto para cargas verticales, como también para empujes sísmicos y cuyo diseño estructural definitivo estará bajo responsabilidad del Ing.

.....Licencia Profesional Nº

Este proyecto arquitectónico corresponde al edificio de propiedad de

Situado en la calle Nº

Entre (o intersección).....

Barrio o Parcelación.....

Sector Nº..... Manzana..... Lote Nº.....

Área del lote.....m²

Área de subsuelo.....m²

Área en planta baja.....m²

Área total construida.....m²

Presupuesto Total USD

Construcción Nueva

Ampliación de construcción

Planos modificatorios

Puyo, a de del 201.....

LICENCIA PROFESIONAL Nº

F) EL PROYECTISTA ARQUITECTÓNICO

Dirección.....

Teléfono.....

NOMBRE EN LETRAS DEL MOLDE

ESPACIO PARA LOS TIMBRES





GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE PASTAZA

SOLICITUD DE PERMISO DE TRABAJOS VARIOS
 Dirección.: México - 9 de Octubre 1288 y Francisco de Orellana
 Telf.: (03) 2885 122 - Fax: (03) 2885123 PUYO - PASTAZA

RUC: 1660000250001

Nº 000002398

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL

Valor \$ 3,40

1.0.- DATOS INICIALES			Fecha de recepción: Puyo _____ de _____ del 20__		
Tipos de trabajo varios que se registra:		SI	m2/ml	Tipo de trabajo varios que se registra:	
Construcción nueva hasta 30 m2	1.1		1.2	Derrocamiento	1.11
Cambio de cubierta	1.3		1.4	Obras de protección	1.13
Ampliación	1.5		1.6	Obras de mantenimiento general	1.15
Limpieza	1.7		1.8	Excavación	1.17
Modificación	1.9		1.10	Otros	1.20

1.22 Modificaciones menores a planos aprobados durante la ejecución de la obra. Especifique la modificación:

2.0.- IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO					
Dirección del predio	2.1			Área del terreno	2.4
Parroquia/Barrio	2.2			Clave Catastral	2.5
Nº de predio	2.3				

3.0.- DATOS TÉCNICOS DEL PROYECTO					
Área de nueva construcción.- Cos Planta Baja	3.1	%	Presupuesto referencial de los trabajos	3.2	\$
Cos Total propuesta (todo lo construido dentro del predio)	3.3	%	Existe planos arquitectónicos aprobados? Nº de registro		

Observaciones:

4.0.- REQUISITOS					
Requisitos Técnicos			Requisitos Legales		
Documentos / Informe	Nº	Fecha	Documento/Informe	Notaría/Nº	Fecha
Nro. Registro de planos Arq.	4.1	4.2	Escrituras del Inmueble debidamente registrada	4.9	4.10
Certificado de no adeudar al Municipio	4.3	4.4	Autorización Notarizada de Copropietarios (P.H.)	4.11	4.12
Replanteo vial para cerramiento	4.5	4.6			
Otros?	4.7	4.8			
			Planos	Nro. lámina	Formato
			Gráficos/esquemas	4.13	4.14

5.0.- DATOS DEL PROPIETARIO Y DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
5.1.- Nombre del propietario			5.2.- Nombre del profesional responsable		
C.I./ pasaporte	5.1.1		C.I./ pasaporte	5.2.1	
Dirección de domicilio actual	5.1.2		Lic. Profesional	5.2.2	
Teléfono	5.1.3		Lic. Municipal	5.2.3	
E - mail	5.1.4		Teléfono	5.2.4	
			E-mail	5.2.5	

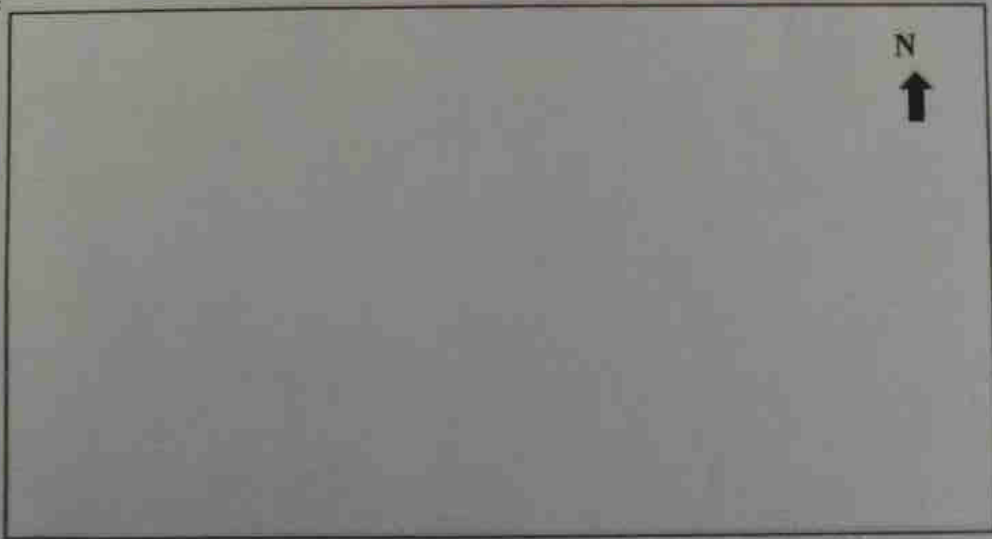
El abajo firmante solicita se considere la aprobación de trabajos varios:

El abajo firmante declara que la presente solicitud de permiso de trabajos varios cumple con las

 Firma del propietario (s)

 Profesional responsable (funcionario)

CROQUIS DE UBICACIÓN:



Debe hacer constar: manzanas, calle con nombres, ríos o esteros, y edificaciones referenciales

Notas:
 Este documento no deberá presentar manchones, repasados, enmendaduras o escritos fuera los casilleros del formulario.



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA
SOLICITUD DE APROBACIÓN DE LEVANTAMIENTO PLANIMÉTRICO

Dir.: Barrio México, 9 de Octubre 1288 y Fco. de Orellana

Tel.: (03) 2885 122 - Fax: (03) 2885 123

RUC: 1660000250001

PUYO - PASTAZA

Nº 012184



DIRECCIÓN DE
PLANIFICACIÓN
TERRITORIAL

VALOR \$ 3,40



Puyo, a..... de..... del 201.....

Señor:
DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL
Presente.-

Yo, _____ de cédula N° _____
solicito se apruebe el Levantamiento Planimétrico que anexo, correspondiente a mi propiedad ubicada en la
Parroquia _____ sector _____ entre la intersección de
las calles _____, sobre la calle _____

En el que requiero realizar:

Compraventa Urbana Compraventa Rural Replanteo

Predio que dispone de las siguientes características:

Área: _____, frente _____ fondo: _____

Barrio o parcelación _____ N° _____

Manzana N° _____

Clave Catastral: _____

Ubicación georeferenciada (solo en caso de localizarse en área rural):

1.-X:Y: 2.-X:Y:

Proyección de coordenadas UTM WGS 84 Zona 18 Sur.

F.) PROPIETARIO

Informe de Aprobación N° _____

Puyo, a..... de..... del 201.....

F.) REVISOR DE CONTROL Y REGULACIÓN
TERRITORIAL

SELLO

NOTAS:

- 1.- Este documento tiene 6 meses de validez, cualquier alteración o enmendadura lo anula.
- 2.- Datos erróneos o dolosos causarán la anulación del presente trámite.



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN PASTAZA

Dir. México, 9 de Octubre 1288 y Fco. de Orellana. Telf 032 885 123

RUC 1660000250001

COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO A ALCABALA Nº 0023194

SOLICITUD Nº NOTARÍA

Escritura de Otorgada el

VALOR \$ 3,40

Vendedor:

Comprador:

EL NOTARIO

Objeto de Venta

Situado en:

JEFE DE AVALÚOS Y CATASTROS

Valor:



JEFE DE RENTAS

Ficha Catastral Nº

Municipio de Puyo \$

Defensa Nacional \$

Const. Escolares \$

DIRECTOR FLANCIERO

Certifico que el valor indicado en este comprobante fue recibido en esta Tesorería

TOTAL

TESORERO MUNICIPAL

Puyo, a de del 201.....