

OFICINA MUNICIPAL DE PLANIFICACIÓN URBANA

FORMATO CPU-OMPU-AU-011
SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE USO

VIGENTE DESDE ABRIL 2025

USO EXCLUSIVO DE OMPU

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN _____ EXPEDIENTE N°: _____ FECHA: _____ HORA: _____

1.- DATOS DEL SOLICITANTE O AUTORIZADO

Nombres y Apellidos: _____
Cédula de Identidad: V__E__N° _____ RIF. N°: _____
Dirección: _____
Teléfono local: _____ Teléfono Móvil: _____
e-mail: _____

2.- DATOS DEL PROPIETARIO

Nombres y Apellidos: _____
Cédula de Identidad: V__E__N° _____ RIF N°: _____
Dirección: _____
Teléfono local: _____ Teléfono Móvil: _____
e-mail: _____

3.- DATOS DE LA EMPRESA:

Denominación o razón social: _____ Actividad Comercial: _____
Dirección del Inmueble: _____ Parroquia: _____
Teléfono local: _____ Teléfono Móvil: _____ Email: _____

REQUISITOS OBLIGATORIOS

1. **Original y copia** de la solicitud, formato **CPU-OMPU-AU-011**, llenado en su totalidad.
2. **Copia** del Documento de propiedad del inmueble Registrado.
3. **Croquis de Ubicación.**
4. La Solicitud debe ser tramitada por el propietario, si la misma es realizada por un particular deberá presentar **Original** de la Autorización firmada por ambos anexando copia de las Cédulas de Identidad.
5. **Memoria Explicativa** de la Solicitud.
6. **Constancia de Factibilidad** de los servicios de Acueducto, Cloacas, Electricidad y Gas, emitidas por los Organismos correspondientes.
7. **Planilla de liquidación** o recibo de pago por el servicio solicitado.
8. Traer el **Timbre Fiscal** para lo cual deberá registrarse en www.sedatez.gob.ve.

OBSERVACIONES GENERALES

- ✓ Todos los recaudos deberán ser consignados en una carpeta marrón oficio con su respectivo gancho y separadores entre cada requisito.
- ✓ El monto a pagar por concepto de tasas administrativas de conformidad con lo establecido en la Ordenanza sobre Tasas Administrativas por expedición de Licencias, Permisos, Ventas, Copias y Certificación de Documentos del Municipio Maracaibo, N°002-3-2024 de fecha 08 de Enero de 2024.

Firma del Solicitante: _____
Fecha: _____ Hora: _____

Inspección programada el día: _____