



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS
DEPARTAMENTO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL
Código: PT-ORT-F017/ Versión: 01

SOLICITUD DE REZONIFICACIÓN

No. _____

Generales del Propietario

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

No. de Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nota: El propietario deberá adjuntar fotocopia de documento nacional de identidad y la Solvencia Municipal vigente.

Del Predio a Rezonificar

Descripción Resumida del Proyecto

Ubicación del Predio

Área: _____ m² _____ vr²

Zonificación vigente: _____ Clave: _____

Zonificación Propuesta: _____ Clave: _____

Esta solicitud deberá ser acompañada por TODA la documentación contemplada en el Reglamento de Zonificación, en original y 3 copias.

Municipalidad de Puerto Cortés _____ de _____ de _____

Firma del Propietario

Firma Recibido por
Depto. Ordenamiento Territorial

+siguenos



www.ampuertocortes.hn
Municipalidad de Puerto Cortés

ordenamientoterritorial@ampuertocortes.hn

Teléfono: +504 2665-0183/0426/0412

Ext. 1147, 1142

VERSIÓN 01