**SOLICITUD PARA AUTORIZACION MUNICIPAL PARA LA INSTALACION DE PLANTAS DE CLASIFICACION Y TRITURACION, PLANTAS DE ASFALTO, HORMIGONERAS Y DEPOSITOS DE MATERIALES ARIDOS Y PETREOS**

**INFORMACION DE LA PLANTA/HORMIGONERAS O DEPOSITO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código:** |  | **Nombre de la Autorización:**  |

**UBICACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provincia** |  | **Cantón** |  | **Parroquia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar/sector:** |  |  |

**COORDENADA CATASTRAL**

**Z O N A 17 (PSAD-56)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| X:  |  |  |  |  |  |  | Y:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

.

# DATOS DEL PETICIONARIO

**PERSONA: Natural Jurídica**

|  |
| --- |
| **Nombre o Razón Social del Peticionario:** |

|  |
| --- |
| **Apellidos y Nombres del Peticionario:** C.I.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirección:** | **Ciudad:** | **Teléfono:** | **Casillero Judicial** |
| **Correo Electrónico** |

|  |
| --- |
| **Apellidos y Nombres del Representante Legal :** C.I.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirección:** | **Ciudad:** | **Teléfono:** | **Casillero Judicial** |
| **Correo Electrónico** |

**VOLUMEN DE PROCESAMIENTO:**

|  |
| --- |
| **Volumen diario del proceso:** |

|  |
| --- |
| **Volumen anual de proceso:** |

**PLAN DE OPERACIONES: (Descripción de las características de la maquinaria, equipos y**

**procesos a llevarse a cabo, Adjuntar en hoja aparte)**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Peticionario o Representante Legal Asesor técnico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Abogado Patrocinador

Adjunto: - Comprobante de pago por derecho a trámite