



Anexo N° 02 de la Ordenanza N° 2086
Formulario Único de Consulta Vecinal – Cambios de Zonificación

DATOS GENERALES DEL TRÁMITE: PETICIÓN DE CAMBIO DE ZONIFICACIÓN

N° de expediente: SOLICITUD N° 34821-2023(MSI) / EXPEDIENTE 2023- 0126326 (MML)

Fecha de inicio de la consulta: 14 / 08 / 2023 Fecha de término de la consulta: 04 / 09 / 2023

Nombre o razon social PROMOTORA ASISTENCIAL S.A.C - CLINICA LIMATAMBO

Ubicación del predio: Av. GUARDIA CIVIL N° 366-368 Y CALLE 6 N° 265-273.URB . CORPAC .SAN ISIDRO

Zonificación actual: RESIDENCIAL DENSIDAD BAJA (RDB) Y RESIDENCIAL DENSIDAD MEDIA(RDM)

Zonificación propuesta: HOSPITAL GENERAL(H3)/PARA USO DE CLINICA ESPECIALIZADA O CLINICA GENERAL

OPINION DEL PROPIETARIO CONSULTADO: (marcar con aspa X o +)

FAVORABLE [] DESFAVORABLE []

* Si su respuesta fue desfavorable, indique porque:

DATOS DEL PROPIETARIO CONSULTADO

Apellidos y Nombres:

DNI: Dirección del predio consultado:

Distancia, con relación al predio sobre el cual se solicita el cambio de zonificación (cuadras):

Fecha

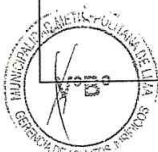
Firma del propietario:

Personal municipal:

Sello y V° B°:

Nombre:

Cargo:



0006771f55140a0202a07e7396081008v