



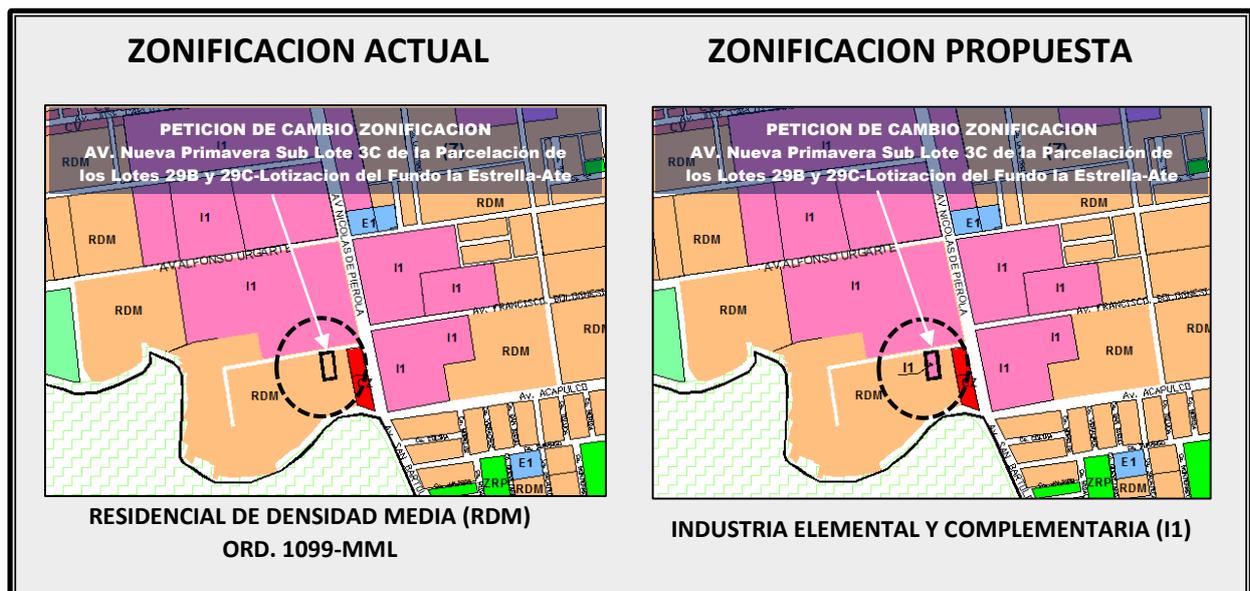
## **PETICION DE CAMBIO DE ZONIFICACION**

### **ORDENANZA Nª 2086-MML**

Se pone en conocimiento a los vecinos del Distrito de Ate, que se encuentra en trámite ante la Municipalidad Metropolitana de Lima, la siguiente petición de Cambio de Zonificación en el marco de la Ordenanza N° 2086-MML:

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b>	: Hyunjin Lee
<b>UBICACIÓN DEL PREDIO</b>	: Av. Primavera Sub Lote 3C de la Parcelación de los Lotes 29B y 29C de la Lotización del Fundo la Estrella del Distrito de Ate
<b>AREA TOTAL</b>	: 1,375.00 m2
<b>ZONIFICACION ACTUAL</b>	: RESIDENCIAL DE DENSIDAD MEDIA -RDM
<b>ZONIFICACION SOLICITADA</b>	: <b>INDUSTRIA ELEMENTAL Y COMPLEMENTARIA-I1</b>
<b>FECHA A PRESENTAR OPINIONES</b>	: del 11/03/2019 hasta 29/03/2019
<b>LUGAR A PRESENTAR OPINIONES</b>	: Palacio Municipal Av. Nicolás Ayllon N° 5818 Sub Gerencia de Planificación Urbana y Catastro

El Plano de Petición de Cambio de Zonificación se exhibirá por (15) días, de conformidad con lo establecido en el Artículo 9° inciso 9.4.2 de la Ordenanza N° 2086-MML, que regula los cambios de zonificación en Lima Metropolitana, a fin de que las Instituciones y vecinos en general del Distrito puedan emitir su OPINION sobre la petición planteada, debidamente fundamentada y por escrito mediante el Formulario Único de Consulta Vecinal –FUCV.





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

**DATOS GENERALES DEL TRÁMITE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de expediente:

Fecha de inicio de la consulta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha de término de la consulta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Ubicación del predio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zonificación actual: \_\_\_\_\_

Zonificación propuesta: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

