

ANEXO 1

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
SECRETARÍA DE TERRITORIO, HÁBITAT Y VIVIENDA

Formulario para el cálculo de Concesión Onerosa de Derechos (COD)
en Proyectos Urbanísticos Arquitectónicos Especiales (PUAE)

Nombre del Proyecto: BODEGAS BOPP DEL ECUADOR S. A.

100 Identificación del lote y Tipo de COD

Identificación Predial

101	Número Predial	5146822
102	Geo clave	
103	Parroquia	YARUQUÍ
104	Barrio/Sector	S. CARLOS BAJO
105	Calle/ intersección/ nomenclatura	Troncal Regional / SN/ 39647
106	Administración Zonal	Tumbaco
107	Superficie regularizada del terreno	97395,61

Tipo de COD

108	Cambio de clasificación o uso de suelo (llene los datos del numeral 200)	<input checked="" type="checkbox"/>
109	Venta de edificabilidad (llene los datos del numeral 300)	<input type="checkbox"/>

200 Declaración de información para la fórmula de cambio de clasificación y/o uso de suelo

Datos Vigentes

201	Clasificación de suelo	(SU) Suelo Urbano
202	Uso de suelo	(RN/PS) Recursos Nat./ Produc. Sost. y (RU1) Resid. Urb. 1
203	Zonificación	A3 (A2502-10) A2 (A1002-35)

Datos Propuestos

204	Clasificación de suelo	(SU) Suelo Urbano
205	Uso de suelo	(I12) Industrial de mediano impacto
206	Zonificación	A13(A804i-60)
207	Número total de lotes sujetos a COD	1
208	Área Útil Total Vendible	53481,65

300 Declaración de Información para la fórmula de venta de edificabilidad

	Datos Propuestos					Datos Vigentes		
	Uso de la edificación	No. De pisos	COS TOTAL de llegada	Tipo de estructura	Unipropiedad o propiedad horizontal	Tipo de acabados	No. De pisos	COS TOTAL de partida
301								
302								
303								
304								
305								

Datos del propietario

Nombre del propietario o Promotor JOHNY FARAH AL ALAM KHALILIEH
Cédula de ciudadanía o pasaporte o RUC 175493435-2
Dirección Actual Panamericana Norte Km. 15 ½ OE7-407
Teléfono 247 8610
Celular 099 801 0150 / 098 439 1522
E-mail gpico@boppdeecuador.com

Datos del profesional

Nombre del profesional Ingrid Aquino
Cédula de ciudadanía o pasaporte 170919734-7
Dirección Actual _____
Teléfono _____
Celular 099 852 0603
E-mail arquivas@hotmail.com

Firma del propietario o promotor



Firma del profesional