

**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN ESMERALDAS
DIRECCIÓN DE ÁRIDOS Y PETREOS**

SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE MOVIMIENTO DE TIERRA

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRES		NACIONALIDAD	
APELLIDOS		TELEFONO CONVENCIONAL	
TIPO DE DOCUMENTO		TELEFONO CELULAR	
N° DE DOCUMENTO		PARROQUIA	
DIRECCIÓN			
CORREO ELECTRONICO			

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROCURADOR GENERAL

NOMBRES		NACIONALIDAD	
APELLIDOS		TELEFONO CONVENCIONAL	
TIPO DE DOCUMENTO		TELEFONO CELULAR	
N° DE DOCUMENTO		CASILLERO JUDICIAL	
CORREO ELECTRONICO			

DATOS DE DONDE SE REALIZARÁ EL MOVIMIENTO DE TIERRA

PROVINCIA		AREA RELACIONADA	
CANTON		CODIGO	
PAROQUIA		NOMBRE DEL AREA	
RECINTO/SECTOR		TITULAR	

COORDENADAS UTM-PSAD-56

WGS 84

PUNTOS	X	Y	DISTANCIA

VOLUMEN (m3/día)

<p>FIRMA DEL SOLICITANTE: NOMBRE: CI:</p>	<p>FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: NOMBRE: CI:</p>
---	---