PLAN MAESTRO PARA LA REVITALIZACION INTEGRAL DE LA HABANA VIEJA
OFICINA DEL HISTORIADOR DE LA CIUDAD DE LA HABANA

CERTIFICADO DE HABITABLE-UTILIZABLE

Tipo: _____ Exp. No_____ Fecha: _____ Hora: _____
Particular: ____ Estatal: _____ Clave: _____ HV: _____ Matricula: _____

Se certifica que la construcción sita en:

Calle: _____ No: _____ Piso: _____ Apto / Hab: _____
Entre: _____ y _____ Reparto: _____
Consejo Popular: _____ Circ: _____

A Nombre de: _____ CI: _____
En Calidad de: _____ Resolución No: _____

Consistente en:

Acción constructiva: _____, Constructor: _____, Inversionista: _____

Bajo la Dirección Facultativa de: _____, Exp. No: _____
Amparada en la Licencia de Obra Exp. No: _____, Clave: _____, con Fecha: _____

Se ha comprobado en inspección ocular, que las obras descritas han sido terminadas y se ajustan a la documentación técnica aprobada en su Licencia, expedida por esta Entidad, por lo que a los efectos pertinentes se expide el presente **CERTIFICADO.**

_____	_____	_____
Inspector Técnico	J´ Dpto	Director

Fecha de entrega: _____ Fecha de Ejecutado: _____
Recibido por: _____ Firma: _____

Condicionales Típicas:

Condiciones Particulares: