Estado Libre Asociado de Puerto Rico
JUNTA DE APELACIONES SOBRE CONSTRUCCIONES Y LOTIFICACIONES
Centro Gubernamental Roberto Sánchez Vilella
Ave. De Diego, Edificio Sur, 2do. Piso, Oficina 203, Santurce, Puerto Rico
P O Box 41118 San Juan, Puerto Rico 00940
Teléfono 787-722-0505, Ext. 3000, 3001, 2536, 2550

INSTRUCCIONES PARA RADICAR UNA APELACIÓN

La Apelación tiene que ser radicada en Original ante la Secretaría de esta Junta, dentro del término de 30 días naturales contados a partir de la fecha en la notificación de la Agencia o Municipio. Podrá utilizar el formulario de Escrito de Apelación (Forma JACL-1-A), carta que puede radicar personalmente o enviar por correo o mediante escrito de un abogado. Cualquiera de estas, tiene que estar firmada por el apelante o su representante legal. La fecha que determina la radicación de la apelación es la que se poncha en el Escrito cuando se recibe en la Secretaria de esta Junta. Nuestro horario es de 7:45a.m.-12:00 y de 1:00-4:15 p.m.

Instrucciones para completar el Escrito de Apelación.

1. Nombre, inicial y ambos apellidos.

2. Escriba el número de caso o de solicitud ante la Administración de Reglamentos y Permisos, Municipio Autónomo o Autoridad de Acueductos y Alcantarillados de la cual esta apelando.

3. Dirección física donde ubica el uso, construcción, lotificación, rótulo o anuncio del cual apela.

4. Sitio o estructura que ayude a la ubicación del proyecto objeto de apelación.

5. Explique brevemente el caso, uso, construcción, lotificación, anuncio, rótulo de la cual se apela.

6. Es importante, que explique en detalle las razones por las cuales apela la determinación, resolución o actuación de la Administración de Reglamentos y Permisos, Municipio Autónomo o Autoridad de Acueductos y Alcantarillados.

7. Incluya dirección postal, exacta, que incluya el área postal (zip code). Anote, además, algún número de teléfono.

8. Si esta representado por abogado incluya nombre completo y dirección postal que incluya el área postal (zip code), número de teléfono y fax.

9. Si contrató algún perito incluya nombre completo y dirección postal, que incluya el área postal (zip code), número de teléfono y fax.

10. En caso de oposición deberá indicar el nombre completo del concesionario, dirección postal que incluya el área postal (zip code).

11. Todo Escrito de Apelación deberá estar firmado por el apelante o su representante legal.

12. Para que la Apelación quede perfeccionada es responsabilidad del apelante, notificar con copia del Escrito de Apelación y certificar dicha notificación a esta Junta, dentro de los siguientes (5) días a partir de la radicación de la Apelación a las siguientes partes:

    a. Administración de Reglamentos y Permisos, Municipio Autónomo o Autoridad de Acueductos y Alcantarillados (el que aplique).

    b. Junta de Planificación (siempre).

    c. A cualquier otra parte participante que se oponga o que haya comparecido ante la Administración de Reglamentos y Permisos, Oficina de Permisos del Municipio Autónomo o Autoridad de Acueductos y Alcantarillados.

    d. Al concesionario del permiso en caso de que se oponga a la determinación de la Agencia o Municipio.

    e. En caso de no saber o no pueda firmar, se requiere la firma de un testigo.

No se aceptan apelaciones por Fax ni por medios electrónicos (Facsímile, Email).

JACL 1-A
Rev. noviembre 2005

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
JUNTA DE APELACIONES SOBRE CONSTRUCCIONES Y LOTIFICACIONES
Centro Gubernamental Roberto Sánchez Vilella
Ave. de Diego, Edificio Sur, 2do. Piso, Oficina 203, Santurce, Puerto Rico
P O Box 41118 San Juan, Puerto Rico 00940

Horario 7:45-12:00
1:00-4:15

Teléfono
787-722-0505,
Ext. 3000, 3001,
2536, 2550

ESCRITO DE APELACIÓN

1. **Nombre del Apelante:** _____
2. **Número de Solicitud:** _____
3. **Dirección Física del Proyecto:** _____

Urbanización, Barrio, Sector, Edificio: _____
Número, Calle, Avenida,
Carretera, Km. Hm.: _____
Municipio _____

4. **Punto de Referencia:** _____

5. **Descripción del Proyecto:** _____

6. **Razones en que basa su apelación** ***(use hoja adicional de ser necesario):*** _____

7. **Dirección Postal del Apelante:**
Municipio, Estado y Zip Code: _____
Teléfono y Fax: _____

8. **Nombre del Abogado (a):** _____
Dirección Postal:
Urbanización, Barrio, Sector, Edificio: _____ Municipio, Estado y Zip Code: _____
PO BOX, Número, Calle, Avenida, Carretera, Km., Hm.: _____ Teléfono y Fax: _____

9. **Nombre del Técnico (a):** ***Opcional*** _____
Dirección Postal:
Urbanización, Barrio, Sector, Edificio: _____ Municipio, Estado y Zip Code: _____
Número, Calle o Avenida, PO BOX Teléfono y Fax:

10. **Nombre del Concesionario (a)** ***(en caso de oposición):***
Dirección Postal: _____
Municipio, Estado y Zip Code: _____
Teléfono y Fax: _____

Fecha: _____

_____
Firma del Apelante o su Abogado(a)

Notas:
1. El Escrito de Apelación deberá ser radicado en la Secretaría de esta Junta personalmente, por mensajero o por correo. Deberá asegurarse que éste será recibido en la Secretaría dentro del término de 30 días a partir de la notificación de la decisión o actuación de la ARPE, Municipio Autónomo ó Autoridad de Acueductos y Alcantarillados.
2. De presentarse en Secretaría someterá el original y las copias suficientes para notificar a *TODAS las partes.* Estas copias se le devolverán selladas para que notifique luego de que radique la Apelación.
3. De radicar por correo o por mensajero deberá notificar a todas las partes con copia del Escrito de Apelación.
4. **Siempre** incluir copia de la decisión de ARPE, Municipio Autónomo ó Autoridad de Acueductos y Alcantarillados.
5. **Siempre** certificar que notificó la Apelación a la Agencia ó Municipio Autónomo, Junta de Planificación, partes con interés o que se opongan y al concesionario en caso de oposición. Todo dentro de los próximos cinco (5) días de haber radicado la Apelación.
6. Presentar evidencia de haber notificado a las partes con cinco (5) días a partir de la radicación de la apelación ante esta Junta de Apelaciones.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AGENCIA

RADICACIÓN:

Radicado en la Secretaría de esta Junta, el _____
día/mes/año

Bajo el Caso
Número: _____

_____
Firma del Secretario(a) Ejecutivo (a) de la JACL

Caso Núm. _____/_____/_____

6. Razones en que basa su Apelación:

Escriba las razones por las que usted no esta de acuerdo con la decisión emitida por la Administración de Reglamentos y Permisos, Oficina de Permisos del Municipio Autónomo, o Autoridad de Acueductos y Alcantarillados.

_____

_____

Firma del APELANTE o ABOGADO

Firma del Testigo_____

Fecha _____