

TIPO DE OBRA SEGÚN DESTINO DE OCUPACIÓN: (RESIDENCIAL / INDUSTRIAL / COMERCIAL / CULTO / OTRO) según corresponda.*

TIPO DE TRÁMITE SOLICITADO: (PERMISO DE EDIFICACIÓN / DOCUMENTACIÓN / AMPLIACIÓN / CONFORME A OBRA / VISACIÓN PREVIA / DEMOLICIÓN) según corresponda.*

PROPIETARIO:

DNI / CUIT:

DOMICILIO LEGAL DEL PROPIETARIO:

FIRMA:

NOMENCLATURA CATASTRAL				PARTIDA INMOB.	PADRÓN	INDICADORES URBANÍSTICOS				SUPERF. TERRENO
SECCIÓN	MANZANA	PARCELA	UNIDAD PH			DISTRITO	FOT ADMIS.	FOS	FIS	

CROQUIS DE UBICACIÓN

DOMICILIO DE LA OBRA:

PROYECTISTA
 FIRMA:
 NOMBRE:
 Nº DE MATRÍCULA:
 DOMICILIO:
 TEL. Y CORREO ELECTRÓNICO:

CALCULISTA
 FIRMA:
 NOMBRE:
 Nº DE MATRÍCULA:
 DOMICILIO:
 TEL. Y CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECTOR DE OBRA
 FIRMA:
 NOMBRE:
 Nº DE MATRÍCULA:
 DOMICILIO:
 TEL. Y CORREO ELECTRÓNICO:

CONSTRUCTOR
 FIRMA:
 NOMBRE:
 DNI, CUIT, o Nº DE MATRÍCULA:
 DOMICILIO:
 TEL. Y CORREO ELECTRÓNICO:

[Colocar por separado en caso de profesionales distintos]
 [No reemplazar por sellos]

REPRESENTANTE TÉCNICO
 FIRMA:
 NOMBRE:
 Nº DE MATRÍCULA:
 DOMICILIO:
 TEL. Y CORREO ELECTRÓNICO:

RELEVAMIENTO TÉCNICO
 FIRMA:
 NOMBRE:
 Nº DE MATRÍCULA:
 DOMICILIO:
 TEL. Y CORREO ELECTRÓNICO:

(PERMISO DE EDIFICACIÓN / AMPLIACIÓN / CONFORME A OBRA DEMOLICIÓN / VISACIÓN PREVIA/ DOCUMENTACIÓN) *

Nº:

.....
 DIRECTOR EDIFICACIONES PRIVADAS

FECHA:

* Elegir la opción según tipo de trámite solicitado.

FINAL DE OBRA Nº

.....
 Vº INSPECTOR DIRECTOR EDIFICACIONES PRIVADAS

FECHA:

LEGAJO DE OBRA Nº

SUPERFICIES	COMPUTABLE PARA FOT	NO COMPUTABLE PARA FOT	TOTALES
EXISTENTE C/ PERMISO			
A DEMOLER			
A CONSTRUIR			
A DOCUMENTAR			
TOTALES			