

COLEGIO PROFESIONAL _____

N° De Certificado: _____
 N° De Expediente: _____

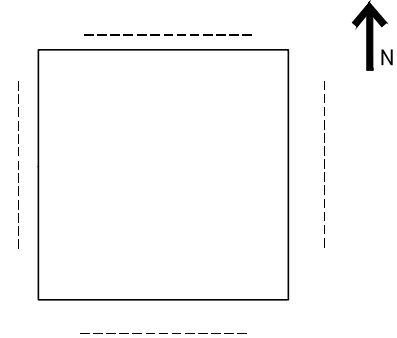
DESIGNACIÓN DEL TIPO DE OBRA: _____
 TIPO DE TRÁMITE SOLICITADO: _____

PROPIETARIO: _____
 DNI / CUIT: _____ **FIRMA:** _____
 DOMICILIO LEGAL DEL PROPIETARIO: _____

SECCIÓN	MANZANA	GRÁFICO	S/D	UNIDAD PH	DISTRITO URBANO	SUP. DEL TERRENO	SUP. APLIC. S/CÓDIGO	F.O.S MAX F.O.T MAX	SUP.EDIF.MAX SUP.EDIF.MAX

DOMICILIO DE LA OBRA: _____ N° _____

CROQUIS DE UBICACIÓN



PROYECTISTA

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 N° DE MATRÍCULA: _____
 DOMICILIO: _____

CALCULISTA

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 N° DE MATRÍCULA: _____
 DOMICILIO: _____

RELEVAMIENTO TÉCNICO

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 N° DE MATRÍCULA: _____
 DOMICILIO: _____

EMPADRONAMIENTO CATASTRAL: _____ / _____

V° REVISOR
 PROF. RESPONSABLE

FIRMA Y SELLO

DIRECTOR DE OBRA

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 N° DE MATRÍCULA: _____
 DOMICILIO: _____

CONSTRUCTOR

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 DNI, CUIT, o N° DE MATRÍCULA: _____
 DOMICILIO: _____

V° B° JEFE DE OFICINA
 ADM. RESPONSABLE

FIRMA Y SELLO

CONDUCCIÓN TÉCNICA

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 DNI, CUIT, o N° DE MATRÍCULA: _____
 DOMICILIO: _____

Permiso N°:

BALANCES DE SUPERFICIES

COMPUTABLE

NO COMPUTABLE

TOTALES

EXISTENTE C/PERMISO	COMPUTABLE		NO COMPUTABLE		TOTALES
	Dependencias	Semicubiertas	Piletas	Otras	
A DEMOLER					
A CONSTRUIR					
REGULARIZACION					
TOTALES					

FECHA DE APROBACIÓN:

29.70

0.50
2.45
0.25
1.75
3.00
0.25
1.00
1.50
7.00
0.50
3.25
3.25
0.25
4.25
0.50