

MUNICIPALIDAD DE :

LEY 17.622.Art.10:La información que se suministra será estrictamente secreta y sólo se utilizará con fines estadísticos.

1-NOMENCLATURA CATASTRAL

Circ.	Secc.	Mz. Cd.	Ch. Número	Qta. Letra	Fracc. Letra	Parcela		Subparcela
						Número	Letra	

2-IDENTIFICACION DEL TRAMITE

2-1 Número	2-2 Fecha aprobación del trámite		2-3 Tipo de Trámite	2.3.1	Permisos	Plazos en meses
	mes	año		2.3.2	Permisos	
				2.3.3	Construcción a Empadronar	Año de ejecución
				2.3.4	Ampliación a Empadronar	

RESERVADO MUNICIPALIDAD

3-TIPO DE IDENTIFICACION Si se presenta mas de una alternativa, marcar la que tenga destinada mayor superficie cubierta.

3.01	Vivienda	3.09	Hotelería y alojamiento
3.02	Industria	3.10	Espectáculos
3.03	Administración, Bancos, Financieras	3.11	Cultura
3.04	Comercio	3.12	Deportes y recreación
3.05	Almacenaje	3.13	Gastronomía
3.06	Educación	3.14	Arquitectura
3.07	Salud	3.15	Funeraria
3.08	Transporte		Otros (especificar)

4-MEDIDAS Y CATEGORIA DE LA CONSTRUCCION

Concepto	Destinada a vivienda	No Destinada a Vivienda
Superficie cubierta (m2)		
Superficie semicubierta (m2)		
Categoría		

5-CANTIDAD DE VIVIENDAS Y HABITACIONES

Responder unicamente en los casos de "permiso de construcción" o "construcción a empadronar" correspondientes a vivienda o que incluyan vivienda

Total de viviendas	Total de habitaciones
--------------------	-----------------------

6-FINANCIAMIENTO DE LA CONSTRUCCION

(MARCAR DONDE CORRESPONDA)

6.1 Sin financiamiento	7.1 Sector Público
6.2 Con financiamiento privado	7.2 Sector Privado
6.3 FOPROVI	
6.4 Con otro financiamiento oficial	

7-DESTINATARIO DE LA OBRA

(marcar donde corresponda)

8-SERVICIOS DOMICILIARIOS

(Marcar la existencia del servicio independientemente de la conexión domiciliaria)

Agua	Gas	Cloacas	Electricidad	Teléfono	Alumbrado	Recolección de Residuos	Pavimento	Proximidad al transporte
Corriente			Doméstica		Público			menos de tres cuadras
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
No	No	No	No	No	No	No	No	No

9-EQUIPAMIENTO SERVICIOS URBANOS

Responsable de esta información:

Apellido y Nombres:

Matric. C.P.Nº.....Matric.Munic.Nº.....

Domiciliario:

Firma

Observaciones :

Visado del municipio

Firma y sello

