

CARÁTULA UNIFICADA

Municipalidades

ACLARACIONES PARTICULARES:	MUNICIPALIDAD DE ,,..... COLEGIO PROFESIONAL (s/corresponda) ARQ/ING./TECNICO/OTRO Nro. de Trámite: _____ Esta revisión no implica habilitación comercial.	00																														
	TIPO DE OBRA SEGÚN DESTINO DE OCUPACIÓN: RESIDENCIAL/INDUSTRIAL/COMERCIAL/ETC. (S/corresponda). TIPO DE TRÁMITE: Edificación/Registro/Ampliación sin Final/Conforme a Obra/ etc.(s/corresp.)																															
EXP./RESOL./DEC./ORDENANZAS:	PROPIETARIO: DNI / CUIT: Domicilio Legal del Propietario: _____ FIRMA: _____																															
VISACION PATRIMONIO EXP. N°:	NOMENCLATURA CATASTRAL	SUP. DEL TERRENO																														
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">SECCION</th> <th style="width: 15%;">MANZANA</th> <th style="width: 15%;">LOTE/GRAFICO</th> <th style="width: 15%;">S/D</th> <th style="width: 15%;">UNIDAD PH</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	SECCION	MANZANA	LOTE/GRAFICO	S/D	UNIDAD PH	-	-	-	-	-	INDICADORES URBANÍSTICOS																				
SECCION	MANZANA	LOTE/GRAFICO	S/D	UNIDAD PH																												
-	-	-	-	-																												
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">CLASIFICAC. URBANA</th> <th style="width: 15%;">GRADO PATRIMONIAL</th> <th style="width: 15%;">FOT</th> <th style="width: 15%;">FOS</th> <th style="width: 15%;">FIS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">Indice</td> <td style="text-align: center;">Indice</td> <td style="text-align: center;">Indice</td> </tr> </table>	CLASIFICAC. URBANA	GRADO PATRIMONIAL	FOT	FOS	FIS	-	-	Indice	Indice	Indice																				
CLASIFICAC. URBANA	GRADO PATRIMONIAL	FOT	FOS	FIS																												
-	-	Indice	Indice	Indice																												
	CATASTRO: _____ PART. INM: _____																															
VISACION PREVIA FECHA:	CROQUIS DE UBICACION																															
CERTIFICADO DE AMOJONAMIENTO/ MENSURA N°:	DOMICILIO DE LA OBRA: _____																															
CERTIFICACION EMPRESAS DE SERVICIOS: (EPE/AGUAS,ETC.)	PERMISO DE Edificación / Registro / Ampliación sin Final / Circular 34 / Visación Previa / Demolición / Conforme a Obra (Según corresponda). N°: _____ FECHA: _____ VALIDEZ: _____ _____ ADM. RESPONSABLE																															
FINALES PARCIALES- EXP. N°:	Permiso Anterior N°																															
FINAL DE OFICIO: _____ Vº INSPECTOR	FINAL DE OBRA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">BALANCE SUPERFICIES</th> <th style="width: 15%;">Cubiertas</th> <th style="width: 15%;">Semicubiertas</th> <th style="width: 15%;">Piletas</th> <th style="width: 15%;">TOTALES</th> </tr> <tr> <td>EXISTENTE CON PERMISO</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>A DEMOLER</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>A CONSTRUIR</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>A REGISTRAR</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>TOTALES</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	BALANCE SUPERFICIES	Cubiertas	Semicubiertas	Piletas	TOTALES	EXISTENTE CON PERMISO	-	-	-	-	A DEMOLER	-	-	-	-	A CONSTRUIR	-	-	-	-	A REGISTRAR	-	-	-	-	TOTALES	-	-	-	-
BALANCE SUPERFICIES	Cubiertas	Semicubiertas	Piletas	TOTALES																												
EXISTENTE CON PERMISO	-	-	-	-																												
A DEMOLER	-	-	-	-																												
A CONSTRUIR	-	-	-	-																												
A REGISTRAR	-	-	-	-																												
TOTALES	-	-	-	-																												
FECHA: _____	Vº INSPECTOR	COORDINADOR en HIGIENE y SEGURIDAD FIRMA: _____ NOMBRE: _____ N° DE MATR.: _____ DOMICILIO: _____ (Colocar por separado en caso de profesionales distintos) (No reemplazar por sellos)																														
PROPIEDAD HORIZONTAL EXP. N°:	FECHA: _____	REPRESENTANTE TÉCNICO - Arquitectura FIRMA: _____ NOMBRE: _____ N° DE MATR.: _____ DOMICILIO: _____ Estructura FIRMA: _____ NOMBRE: _____ N° DE MATR.: _____ DOMICILIO: _____ (Colocar por separado en caso de profesionales distintos) (No reemplazar por sellos)																														
		DIRECTOR DE OBRA - Arquitectura FIRMA: _____ NOMBRE: _____ N° DE MATR.: _____ DOMICILIO: _____ Estructura FIRMA: _____ NOMBRE: _____ N° DE MATR.: _____ DOMICILIO: _____ (Colocar por separado en caso de profesionales distintos) (No reemplazar por sellos)																														
		PROYECTISTA FIRMA: _____ NOMBRE: _____ N° DE MATR.: _____ DOMICILIO: _____ CALCULISTA (Proyecto de Estructura) FIRMA: _____ NOMBRE: _____ N° DE MATR.: _____ DOMICILIO: _____ (Colocar por separado en caso de profesionales distintos) (No reemplazar por sellos)																														
		REGISTRO de EDIFICACIÓN NO DECLARADA FIRMA: _____ NOMBRE: _____ N° DE MATR.: _____ DOMICILIO: _____																														

DOBLEZ DE LA HOJA