

# COMUNA DE MONTE VERA

Plano N°

Nro. de Trámite virtual:

Esta revisión no implica habilitación comercial

Tipo de obra según destino:

Tipo de trámite:

**PROPIETARIO:**

DNI / CUIT:

Teléfono:

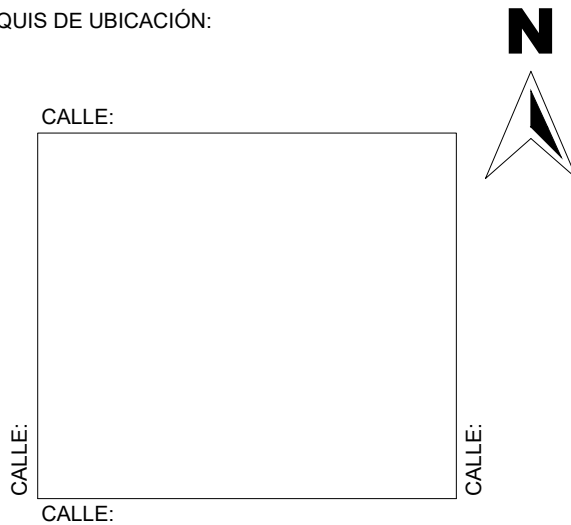
Correo electrónico:

Domicilio Legal del Propietario:

FIRMA:

NOMECLATURA CATASTRAL				SUP.DEL TERRENO	INDICADORES URBANÍSTICOS			
PADRÓN	PARCELA / LOTE	MANZANA	UNIDAD		ZONIF.	FOT	FOS	FIS
Partida Inmobiliaria:						Índice		
						Superficies		

**CROQUIS DE UBICACIÓN:**



DOMICILIO DE LA OBRA:

**PROYECTISTA**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

**CALCULISTA (Proyecto de estructura)**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

**REGISTRO DE EDIFICACIONES NO DECLARADAS**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

**DIRECTOR DE OBRA - Arquitectura**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

**Estructura**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

**PERMISO DE:**

EXPEDIENTE N°:

FECHA:

-----  
Sello Comuna                  Director de área

**CONSTRUCTOR**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

**REPRESENTANTE TÉCNICO - Arquitectura**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

**Estructura**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

Observaciones:

**COORDINACIÓN EN HIGIENE Y SEGURIDAD**

Nombre:  
N° de Mat.:  
Domicilio: Firma:

Permiso Anterior N°:	BALANCE DE SUPERFICIE	Cubiertas	Semicubiertas	Piletas	TOTALES
FINAL DE OBRA  ----- V° INSPECTOR  Fecha:	EXISTENTE CON PERMISO				
	A DEMOLER				
	A CONSTRUIR				
	A REGISTRAR				
	<b>TOTALES</b>				