

MUNICIPALIDAD 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:

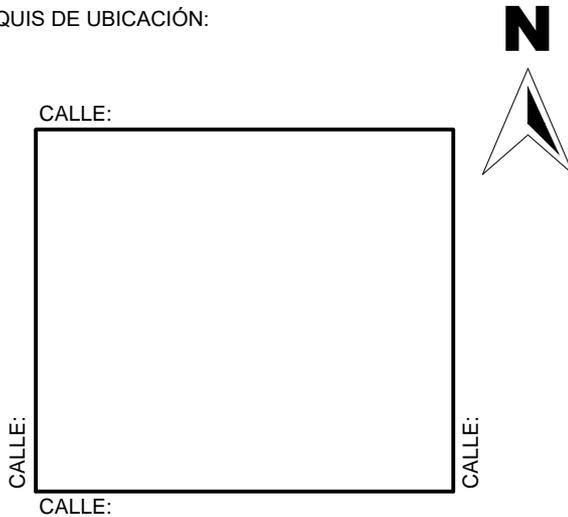
Correo electrónico:

Domicilio Legal del Propietario:

FIRMA:

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

CROQUIS DE UBICACIÓN:



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:

DOMICILIO DE LA OBRA:

PERMISO DE:

EXPEDIENTE N°:

FECHA:

Sello Municipal 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				
	TOTALES				