

FORMULARIO N° 1

Dirección de Catastro y Obras Particulares

ORDENANZA 30818-2024



Propietarios

Nombre y Apellido:.....
.....
Domicilio Real:.....
Domicilio Legal:.....

Proyectista y/o Medición e Informe Técnico

Nombre y Apellido:.....Título.....
Mat. Munic.....Cat.....M. Coleg.....
Domicilio Real:.....
Domicilio Legal:.....

Director de Obra

Nombre y Apellido:.....Título.....
Mat. Munic.....Cat.....M. Coleg.....
Domicilio Real:.....
Domicilio Legal:.....

Firmas

Firma:

Firma:

Constructor

Nombre y Apellido:.....Título.....
Mat. Munic.....Cat.....M. Coleg.....
Domicilio Real:.....
Domicilio Legal:.....

Representante Técnico (Sólo para Empresas)

Nombre y Apellido:.....Título.....
Mat. Munic.....Cat.....M. Coleg.....
Domicilio Real:.....
Domicilio Legal:.....

Firma:

Firma:

Calculista

Nombre y Apellido:.....Título.....
Mat. Munic.....Cat.....M. Coleg.....
Domicilio Real:.....
Domicilio Legal:.....

Gestor

Nombre y Apellido:.....Título.....
Mat. Munic.....Cat.....M. Coleg.....
Domicilio Real:.....
Domicilio Legal:.....

Firma:

Firma:

REFERENCIAS CATASTRALES

Fecha de Ingreso:...../...../.....

N° de Orden:.....

Calle:.....N°.....
Entre:.....
Plano:.....

Esq. Calle:.....N°.....

Inscripción Dominio:.....Fecha:.....

Visado Fecha

Pav:.....Cloacas:.....Agua:.....Luz:.....Gas:.....

Croquis de Ubicación

Datos según Título

Manz/Fracc:.....Lote/s:.....

Datos según Catastro

Circ:.....Secc:.....Mz/Fracc:.....Pc:.....U.F:.....

Planialtimetría Subparc:.....

Los niveles en las esquinas se indican en el croquis

La Municipalidad no certifica el Dominio, no se responsabiliza por la Autenticidad de los Documentos que se acompañan para justificar la Titularidad del Inmueble

Certificación de Libre Deuda

Departamento inmobiliario
Nº de Padrón/es:
El inmueble de referencia no registra deuda por Tasa de Servicios Generales al día de la fecha

Firma empleado:..... Sello.....

Obra con/sin Acta a la fecha:

Nº..... Causa:.....

Firma empleado:..... Sello.....

Obra registrada por calle:

Nº..... Causa:.....

Firma empleado:..... Sello.....

Es obligatorio el CAMBIO DE PROFESIONALES (para obras anteriores sin final)

El propietario..... DNI..... Designa Director y/o Constructor a:
..... Mat. Coleg..... Mat. Munic..... Cat..... y a
..... Mat. Coleg..... Mat. Munic..... Cat.....

		Certificación
Firma del Propietario	Firma Prof. Entrantes	Firma Prof. Salientes Vº Colegio Vº Colegio

INFORME INSPECTOR - CONTROL TECNICO

1º Inspección:
Fecha de ingreso:...../...../.....
Ubicación del terreno.....Concuerda, obras existentes.....Concuerda, obras nuevas.....
Comenzaron.....
Observaciones y detalle de obra:.....
Pase a.....

..... Firma Sello

1º Inspección:
Fecha de ingreso:...../...../.....
Ubicación del terreno.....Concuerda, obras existentes.....Concuerda, obras nuevas.....
Comenzaron.....
Observaciones y detalle de obra:.....
Pase a.....

..... Firma Sello

Observaciones:
.....
.....
.....

Habilitaciones Profesionales

El/los Profesionales..... se encuentra/n habilitados en el uso de su firma profesional

Firma empleado:..... Sello.....

Constancia de desglose de copia y planillas de estadísticas de fs..... a fs.....

Firma empleado:..... Sello.....