

ESTADISTICA DE EDIFICACION

--	--	--

MUNICIPALIDAD DE PATAGONES

Reservado

Ley 17,622 Art.10: La informacion que se suministra sera estrictamente secreta y solo se utilizara con fines estadisticos.

1- NOMENCLATURA CATASTRAL

Circ.	Secc.	Cd.	Mz. Ch. Qta. Fracc.				parcela				Sub.Parcela		
			numero		letra		numero		letra				

2-IDENTIFICACION DE TRAMITE (marcar una sola alternativa)

2-1 numero	2-2 Fecha de aprobacion del tramite		2-3 tipo de tramite	2.3.1	Permiso de construccion	Plazo en meses.....
	mes	año		2.3.2	Permiso de ampliacion	
				2.3.3	Construccion a empadronar	Año de ejecucion.....
				2.3.4	Ampliacion a construccion	

reservado municipal

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

3.01	Vivienda	3.09	Hoteleria y Alojamiento
3.02	Industria	3.10	Espetaculos
3.03	Administracion, Bcos. Financieras	3.11	Cultura
3.04	Comercio	3.12	Deportes y recreacion
3.05	Almacenaje	3.13	Gastronomia
3.06	Educacion	3.14	Arquitectura funeraria
3.07	Salud	3.15	Otras (especificar).....
3.08	Transporte		

4- MEDIDAS Y CATEGORIA DE LA CONSTRUCCION

Concepto	Destinada a vivienda	No destinada a vivienda
Superficie cubierta (m2)		
Superficie semicubierta (m2)		
Categoria		

5-CANTIDAD DE VIVIVENDAS Y HABITACIONES

Responder unicamente en los casos de permiso de constraccion o construccion a empadronar correspondientes a vivienda o que incluyan vivienda.

TOTAL DE VIVIENDAS

TOTAL DE HABITACIONES

6-FINANCIAMIENTO DE LA OBRA (marcar donde corresponda)			7-DESTINATARIO DE LA OBRA (marcar donde corresponda)		
6.1	Sin financiamiento		7.1	Sector publico	
6.2	Con financiamiento privado		7.2	Sector privado	
6.3	con financiamiento FONAVI O FOPROV				
6.4	con otro financiamiento oficial				

8-SERVICIOS DOMICILIARIOS(marcar la existencia del serv. independientemente de la conexión domiciliaria)					9- EQUIPAMIENTO Y SERVICIOS URBANOS				
Agua Corriente	GAS	CLOACAS	Electricidad Domestica	Telefono	Alumbrado Publico	Recoleccion de Residuos	Pavimento	Prox.al transporte menos 3 cuad.	
SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Responsable de esta informacion:

Apellido y Nombres:

Matricula C.P. N°:

Matricula Municipal N°:

Observaciones:

Visado del Municipio

Firma y Sello