

MUNICIPALIDAD DE PATAGONES
SOLICITUD DE APROBACION DE PLANOS

Recibo N°
Fecha Presentación.....
N° de Expediente.....

N° DEPARTIDA.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL O LOS PROPIETARIOS.....

UBICACIÓN DE LA OBRA: calle.....

NOMENCLATURA CATASTRAL: CIRC:.....SECC:.....MANZ:.....PARC:.....

CARÁCTER DE LA SOLICITUD

.....OBRA NUEVA proyectistas.....
nombre y apellido domic. Mat. Tel.

.....AMPLIACION (antec. Expte. N°.....) direccion tecnica.....
nombre y apellido domic. Mat. Tel.

.....OBRA A EMPADRONAR prof. actuante.....
nombre y apellido domic. Mat. Tel.

.....AMPLIAC. A EMPAD. (antec. Expte. N°.....)

Se deja constancia que con recibo N°.....de fecha/...../.....se ha abonado la suma de pesos(\$.....) en concepto de sellado por nota presentacion y(.....) fojas subsiguientes.

TESORERIA

DEPARTAMENTO DE CATASTRO

Sup. parcela..... frente.....lateral.....

Matricula.....

PROPIETARIO TITULAR.....

PROPIETARIO CON BOLETO.....(adjuntar)

OCUPANTES.....(adjuntar certificado)

PARCELA SUJETA A REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL.....

Corresponde a plano de sub-division N°.....

Cantidad de unidades..... U.F.....SUP..... U.F.....SUP..... U.F.....SUP.....

U.F.....SUP..... U.F.....SUP..... U.F.....SUP.....

DIRECCION DE PLANEAMIENTO

AREA.....DENSIDAD..... FOS EXIGIDO..... FOS PROJ.....

FOST EXIGIDO..... FOT PROJ.....

RET.FRENTE EXIG..... RET.FRENTE PROJ.....

RET.LAT. EXIG..... RET.LAT.PROJ.....

ALT.MAX.EXIG..... ALT.MAX.PROJ.....

USO PROPUESTO

PREDOMINANTE..... SUP.TOTAL.....

COMPLEMENTARIO..... SUP.TOTAL.....

VIV.UNIF.		ADMINIST.BANC.		HOTELERIA		GASTRONOMIA	
VIV.MULT.		EDUCACION		ALOJAMIENTO		ARQ.FUNERARIA	
LOCALES		SALUD		CULTURA		COMUNICACIONES	
ALMAC. Y DEP.		TRANSP.		RECREACION		OTROS	

DEPOSITO
CANT. DE INFLAMABLES..... ENTRADA Y SAL. VEHIC..... GRADO DE MOLESTIA.....

INFORME.....

DEPARTAMENTO DE OBRAS PARTICULARES

En el dia de la fecha (se hace entrega / se envia), dejuegos de copias.....a.....

.....
DE CONFORMIDAD

DTO. DE OBRAS PARTICULARES
.....de2.00.....