

# FORMULARIO DE TRÁMITES - DPDU

**Expediente N°**

**N.C.:** ...../...../.....

**Propietario:**.....

**Calle:**..... **Nº**.....

**Entre calles**.....**y**.....

**Localidad:**.....

**Dpto.:**.....

## DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

- |                                 |                             |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1-Plano de Mensura              | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2-Copia Boleta de Rentas        | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3-Acreditación de titularidad   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4-Contrato de locación          | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 5-Planos de obras               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 6-Estudio de suelos             | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 7-Memoria Descriptiva , s/ act. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 8-Certificado c/Incendios       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 9-Decl. Impacto Ambiental       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 10-Otros s/factibilidad.....    |                             |                             |

## SOLICITA

- |                                   |                             |                             |                           |                             |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| A-CONDICIONANTES URBANOS (1)      | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | F-INSPECCIÓN (E)          | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| B-FACTIBILIDAD (1,2,3,4,7)        | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | G-FINAL DE OBRA (E,F,9)   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| C-HABITABILIDAD (1,2,3,4,5)       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | H-LICENCIA USO (G,8,9,10) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| D-LÍNEA DE EDIFICACIÓN (1,3)      | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | I -DESARCHIVO EXPEDIENTE  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| E-APROBACIÓN DE PLANOS(A,B,C,D,6) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | OTROS:.....               |                             |                             |

## ACTIVIDAD A DESARROLLAR

- RESIDENCIAL       COMERCIAL       INDUSTRIAL       EQUIPAMIENTO
- OTRO DESTINO .....

**Rubro:** .....

**OBRA:** A CONSTRUIR  - EXISTENTE  - NO REGISTRADA  ■■ A REMODELAR  - AMPLIACIÓN

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

.....

.....

Solicitante:	Profesional Designado por el solicitante
Apellido y Nombre:.....	Apellido y Nombres:.....
D.N.I. ....	D.N.I.:.....
Domicilio: .....	Título:.....Matricula N° .....
Propietario <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/>	Domicilio .....
Otra condición: .....	Mail:.....
TEL.: .....	TEL.: .....

Los abajo firmantes, en el carácter invocado, manifiestan lo precedente, en calidad de **declaración jurada** y asumen solidaria responsabilidad.

.....  
Firma del solicitante

.....  
Firma del profesional

## INTERVINO MESA DE ENTRADA DE LA D.P.D.U.:

Sello de Mesa de Entrada

Fecha

Firma y Sello del responsable