

SECRETARÍA DE OBRAS Y PLANEAMIENTO URBANO
Dirección General de Obras Privadas

SOLICITUD DE CONSTRUCCION

INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

Cuenta Municipal N° Pda. Inmobiliaria N°

Nomenc. Catastral:
CIRCUSNC. SECCION FRACCION MANZANA PARCELA U.F.

Domicilio de la Obra: N°

Antecedente de Construcción (papel): EXPTE N° DIGITO/LETRA AÑO

Antecedente de Construcción (digital): EXPTE N°

INFORMACIÓN DE LOS PROPIETARIOS

Titulares del Dominio del Inmueble:

1-	<input type="text"/>	CUIL/CUIT	<input type="text"/>	MAIL	<input type="text"/>
2-	<input type="text"/>	CUIL/CUIT	<input type="text"/>	MAIL	<input type="text"/>
3-	<input type="text"/>	CUIL/CUIT	<input type="text"/>	MAIL	<input type="text"/>
4-	<input type="text"/>	CUIL/CUIT	<input type="text"/>	MAIL	<input type="text"/>
5-	<input type="text"/>	CUIL/CUIT	<input type="text"/>	MAIL	<input type="text"/>
6-	<input type="text"/>	CUIL/CUIT	<input type="text"/>	MAIL	<input type="text"/>

INFORMACION DEL ANTECEDENTE DE CONSTRUCCIÓN

1 Superficie Cubierta Aprobada	<input type="text"/>	Superficie Semicubierta Aprobada	<input type="text"/>
2 Superficie Cubierta con Final	<input type="text"/>	Superficie Semicubierta con Final	<input type="text"/>
3 Superficie Cubierta Regularizada	<input type="text"/>	Superficie Semicubierta Regularizada	<input type="text"/>
4 Saliente Abierto	<input type="text"/>	Saliente Cubierto	<input type="text"/>
5 Piscina	<input type="text"/>		

INFORMACION DE ESTA PRESENTACIÓN

Motivo de la Presentación de la Obra:

	M2 CUB	M2 S/CUB		M2 CUB	M2S/CUB
A- Nueva Vivienda Unifamiliar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	G- Demolida sin Permiso	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B- Nueva Multifamiliar / Otros Usos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D- Saliente Abierto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C- Existente Reglamentaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F- Saliente Cubierto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D- Existente Antirreglamentaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	H- Piscina	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E- Intimada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	J- Modificaciones Internas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F- Demolición a realizar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L- Cambio de Techo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M- Otro tipo de Presentaciones	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

INDICADORES S/ COT

Superficie del Lote s/ Titulo:	<input type="text"/>	Superficie del Lote s/ Mensura	<input type="text"/>
Distrito según C.O.T.:	<input type="text"/>		
F.O.S. según C.O.T.:	<input type="text"/>	F.O.S. según Proyecto:	<input type="text"/>

F.O.T.:según C.O.T.:

Densidad según C.O.T.:

Plano Limite según C.O.T.:

F.O.T.:según Proyecto:

Densidad según Proyecto:

Plano Limite según Proyecto:

CATEGORIZACION DE OBRA SEGÚN (FORMULARIOS ARBA SERIE 900)

CANTIDAD DE TILDES										
1 FORM 903	CAT A	<input type="text"/>	CAT B	<input type="text"/>	CAT C	<input type="text"/>	CAT D	<input type="text"/>	CAT E	<input type="text"/>
2 FORM 904	CAT A	<input type="text"/>	CAT B	<input type="text"/>	CAT C	<input type="text"/>	CAT D	<input type="text"/>		
3 FORM 905			CAT B	<input type="text"/>	CAT C	<input type="text"/>	CAT D	<input type="text"/>	CAT E	<input type="text"/>

ESTADISTICA DE EDIFICACIÓN

1 CASO DE OBRA NUEVA O AMPLIACIÓN DETERMINAR PLAZO DE EJECUCION EN MESES

2 CASO DE OBRA EXISTENTE DETERMINAR LA DATA DE LA CONSTRUCCIÓN EN MES Y AÑO

3 CANTIDAD DE VIVIENDAS CANTIDAD DE LOCALES CANTIDAD DE HABITACIONES

4 FINANCIAMIENTO DE LA OBRA

SIN FINANCIAMIENTO

CON FINANCIAMIENTO PRIVADO

CON FINANCIAMIENTO FONAVI / FOPROVI

CON OTROS FINANCIAMIENTOS OFICIALES

5 DESTINATARIOS DE LA OBRA

SECTOR PUBLICO

SECTOR PRIVADO

6 SERVICIOS DOMICILIARIOS

	AGUA CORRIENTE	GAS	CLOACAS	ELECTRICIDAD DOMESTICA	TELEFONO
SI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7 EQUIPAMIENTOS Y SERVICIOS URBANOS

	ALUMBRADO PÚBLICO	RECOLECCION DE RESIDUOS	PAVIMENTO	TRANSPORTE MENOS DE TRES CUADRAS
SI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA PROPIETARIOS

Mail:
Tel.:

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

Mail:
Tel.: