

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE USO (TERRENO HASTA 2500 M2)

PARA TODO TIPO DE EMPRENDIMIENTOS

DATOS SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDO _____

D.N.I. / L.E. / LC N°: _____ TELEFONOS _____

DOMICILIO _____

DATOS EMPRENDIMIENTO

ACTIVIDAD PRINCIPAL Y/O SECUNDARIA _____

DIRECCION _____

UBICACION
UA N° _____ ZONA _____ PADRON N° _____

USOS
COMERCIAL RESIDENCIAL SALUD
EDUCATIVO INSTITUCIONAL OTROS

CROQUIS DE UBICACION

ELEVO ADJUNTO MEMORIA DESCRIPTIVA

ELEVO ADJUNTO CROQUIS PROPUESTA PLANTA - CORTE - FRENTE

FIRMA PROFESIONAL/PROPIETARIO _____

DIRECCIÓN DE CATASTRO Y EDIFICACIÓN PRIVADA

INFORME _____

FIRMA / DIRECTOR DE CATASTRO Y EDIFICACIÓN PRIVADA _____

OTORGADA **SI** **NO**

(VALIDEZ 180 DIAS DESDE LA FECHA DE OTORGACION)
(LA FICHA DEBERA SER PRESENTADA POR DUPLICADO)

FECHA DE ENTREGA _____ / _____ / _____

LA FACTIBILIDAD NO AUTORIZA EL INICIO DE OBRA