

CERTIFICADO DE FACTIBILIDAD PARA HABILITACIÓN COMERCIAL

FECHA DE INICIO

____/____/____

* Presentar este formulario por duplicado
* Adjuntar dos fotos del frente del local comercial

DATOS ACTIVIDAD

EXPEDIENTE N° _____

SOLICITA DESARROLLAR LA/S SIGUIENTE/S ACTIVIDADE/S

PADRON N° _____

DATOS SOLICITANTE _____

NOMBRE DE FANTASIA _____

DIRECCIÓN DEL COMERCIO _____

FIRMA Y ACLARACIÓN SOLICITANTE _____

DICTAMEN DIRECCION DE PLANEAMIENTO URBANO

USO PERMITIDO ☐

ZONA

USO NO PERMITIDO ☐

FIRMA DIRECTOR DE PLANEAMIENTO _____

DICTAMEN DIRECCION DE CATASTRO

DATOS PARCELARIOS

PADRON N° _____

CALLE _____

SUPERFICIE PARCELA _____ M2

SUPERFICIE LOCAL (cubierta) _____ M2

RETIRO _____

OBSERVACIONES _____

CROQUIS DE UBICACION OBLIGATORIO



DETALLES DE LA ACTIVIDAD

DISPONE DE DEPOSITO SI ☐ NO ☐

POSEE LUGAR P/ CARGA DESCARGA SI ☐ NO ☐

DISPONE DE ESTACIONAMIENTO SI ☐ NO ☐

SUPERFICIE _____ M2

SUPERFICIE _____ M2

SUPERFICIE _____ M2

DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

ANTECEDENTES EXP. N° / AÑO _____

INFORME DE CATASTRO

FACTIBILIDAD CONCEDIDA ☐ SI ☐ NO

FIRMA DIRECTOR DE CATASTRO _____