



# SOLICITUD DE PERMISO DE EDIFICACION Y/O RELEVAMIENTO

## DIRECCION DE OBRAS PARTICULARES

### MUNICIPALIDAD DE GODOY CRUZ

#### DECLARACION JURADA DEL PROPIETARIO

SR/SRA.	D.N.I. Nº	
DOMICILIO REAL		
DOMICILIO LEGAL		
TELEFONO	FAX / E-MAIL	
SOLICITA PERMISO PARA:	UNIDADES	

#### DATOS DE LA PROPIEDAD

CALLE	NUMERO	LOCALIDAD
PISO / MANZANA		DEPTO / LOTE
PADRON MUNICIPAL	PADRON TERRITORIAL	NOMENCLATURA CATASTRAL

NOTA: Se considerara que se ha producido desistimiento tácito por la falta de comparecencia del propietario y/o profesional responsable, cumplidos 30 dias corridos a partir de la última actuación y/o notificación. Archivandose las actuaciones previa cancelación de los derechos correspondientes.-

Se considerará que ha caducado todo permiso de construcción cuyas obras no se hayan comenzado dentro del plazo de un año, a contar desde la fecha que ha sido concedido el permiso por parte del Departamento Ejecutivo, pasado el cual deberá solicitarse nuevamente el permiso y abonar por segunda vez los derechos de inspección según ordenanzas vigentes.-

Godoy Cruz, de del 200

\_\_\_\_\_  
Firma del Propietario

#### ANTECEDENTES

	NUMERO Y AÑO		NUMERO Y FECHA
Nº DE EXPEDIENTE ORIGINAL		PERMISO ORIGINAL:	
OTRO EXPEDIENTE		OTROS PERMISOS:	

#### DATOS PROYECTISTA

NOMBRE Y APELLIDO:	D.N.I. Nº	FIRMA:
TITULO:	MATRICULA Y CATEGORIA	
DOMICILIO REAL:	TELEFONO	
DOMICILIO LEGAL:	E-MAIL:	

#### DATOS CALCULISTA

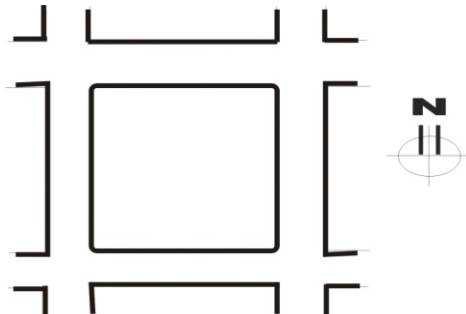
NOMBRE Y APELLIDO:	D.N.I. Nº	FIRMA:
TITULO:	MATRICULA Y CATEGORIA	
DOMICILIO REAL:	TELEFONO	
DOMICILIO LEGAL	E-MAIL:	

#### DATOS DIRECTOR TECNICO

NOMBRE Y APELLIDO:	D.N.I. Nº	FIRMA:
TITULO:	MATRICULA Y CATEGORIA	
DOMICILIO REAL:	TELEFONO	
DOMICILIO LEGAL	E-MAIL:	

**REPRESENTANTE TECNICO** (solamente completar si la obra se ejecuta mediante empresa constructora)

NOMBRE Y APELLIDO:	D.N.I. Nº	FIRMA:
TITULO:	MATRICULA Y CATEGORIA	
DOMICILIO REAL:	TELEFONO	
DOMICILIO LEGAL	E-MAIL:	

**INFORME DE LINEA MUNICIPAL** (para ser completado por Dirección de Planificación Urbana y Ambiente)

<b>CALLE:</b>		<b>FOS</b>
Línea de Edificación Municipal paralela a	mts de su eje	
<b>CALLE:</b>		<b>FOT</b>
Línea de Edificación Municipal paralela a	mts de su eje	
La Ochava llevará		
<b>CALLE:</b>		<b>ALTURA MAXIMA</b>
Línea de Cierre paralela a	mts de su eje	
<b>CALLE:</b>		
Línea de Cierre paralela a	mts de su eje	
<b>ZONA:</b>		
<b>USO:</b>		
<b>OBSERVACIONES:</b>		

Encargado de Línea \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**DECLARAMOS SABER:**

- 1.- QUE LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA
- 2.- QUE LA PRESENTACION DE LA DOCUMENTACION NO AUTORIZA LA INICIACION DE LAS OBRAS
- 3.- QUE LOS PROPIETARIOS Y PROFESIONALES ACTUANTES SOMOS RESPONSABLES DE LA EJECUCIONDE LAS OBRAS Y SEREMOS PASIBLES DE SANCIONES POR INFRACCIONES A LAS REGLAMENTACIONES VIGENTES QUE CONOCEMOS EN TODOS SUS TERMINOS
- 4.- QUE DEBEMOS SOLICITAR INSPECCIONES DE ACUERDO A ORDENANZA VIGENTE .-
- 5.- QUE NO SE PUEDEN INTRODUCIR AMPLIACIONES Y/O MODIFICACIONES SIN LA PREVIA AUTORIZACION DE LA MUNICIPALIDAD
- 6.- QUE LA VEREDA DEBERÀ SER EJECUTADA SEGÙN ORDENANZAS E INFORMES DEL DEPARTAMENTO DE TOPOGRAFIA
- 7.- QUE CUANDO SE TRATE DE OBRA NUEVA DE INSTALACION ELECTRICA Y/O SANITARIA PREVIO A CUBRIR LAS MISMAS SE DEBERA CONTAR CON LA DOCUMENTACION APROBADA CORRESPONDIENTE Y SOLICITAR LAS INSPECCIONES SEGÙN ORDENANZAS VIGENTES
- 8.- CUANDO SE DETECTE LA EXISTENCIA DE MATERIALES, RESIDUOS Y/O ESCOMBROS EN LA VIA PUBLICA, EL INSPECTOR NOTIFICARA HACIENDO CONSTAR ADEMÁS DEL DOMICILIO Y DATOS DEL RESPONSABLE, EL Nº DE EXPEDIENTE DE OBRA CORRESPONDIENTE, PROCEDIENDO A SU INMEDIATA SANCION. LA REINCIDENCIA MOTIVARA LA PARALIZACION DE LA OBRA POR FALTA DE HIGIENE EN EL ENTORNO.-
- 9.- PREVIO A LA APROBACION DE LA INSPECCION FINAL DE OBRA, EL CONTRIBUYENTE DEBERÀ TENER COLOCADO EL CANASTO PORTARESIDUOS Y/O CONTENEDOR SEGÙN EL CASO.-

FIRMA DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO DIRECTOR TECNICO \_\_\_\_\_



**DIRECCION DE OBRAS PARTICULARES  
MUNICIPALIDAD DE GODOY CRUZ**

**INFORME SOBRE LA PROPIEDAD**

**ESTADO DE MEDIANERA (a llenar por Profesional)**

	A	B	C	D	E	F	CROQUIS TERRENO
MATERIAL							
CON CONST. ADOSADA							
SIN CONST. ADOSADA							
PROPIO							
VECINO							
COMPARTIDO							
ESTADO							

**FORESTALES EN EL FRENTE**

SI	NO	CANTIDAD EN NUMEROS	CANTIDAD EN LETRAS

NOTA: Los datos aportados tiene carácter de declaración jurada.

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

**INFORME DEL INSPECTOR**

Fijo fecha de inspección para el ...../...../..... -

Firma y Aclaración: \_\_\_\_\_

**ESTADO DE OBRA**

CON PRINCIPIO DE EJECUCION	SI	NO
DESCRIPCION DE ESTADO DE LA OBRA		

CONFORME A LO INDICADO EN PLANOS Y DECLARACION JURADA	SI	NO
(en caso negativo detallar sobre el plano y especificar en que consisten las diferencias)		

	SI	NO	CONDICIONES
PUENTES			
REJILLAS			

OTROS DATOS

# DATOS PARA SER COMPLETADOS POR PERSONAL MUNICIPAL

## DOCUMENTACION PRESENTADA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CONSTRUCCION	
SOLICITUD DE INSPECCION DE LINEA Y NIVEL	
PLANOS DE ARQUITECTURA SEGÚN CODIGO DE EDIFICACION	
PLANOS DE ESTRUCTURA SEGÚN CODIGO DE EDIFICACION Y CODIGO CONSTRUCCIONES ANTISISMICAS	
BOLETA DE CONSEJO PROFESIONAL	
PLANILLA DE LOCALES	
PLANILLA DE ILUMINACION Y VENTILACION	
PLANILLA TECNOLOGICA	
FACTIBILIDAD DE USO (COMERCIO - INDUSTRIA)	
FORMULARIO BIC 7 Y 8	
OTROS	

## CAMBIO DIRECTOR TECNICO

NOMBRE Y APELLIDO:		D.N.I. Nº		FIRMA:	
TITULO:		MATRICULA Y CATEGORIA			
DOMICILIO REAL:		TELEFONO			
DOMICILIO LEGAL		E-MAIL:		FIRMA JEFE DEPTO	
FECHA DE CAMBIO	NUMERO DE NOTA	FOJAS			

## CAMBIO DIRECTOR TECNICO

NOMBRE Y APELLIDO:		D.N.I. Nº		FIRMA:	
TITULO:		MATRICULA Y CATEGORIA			
DOMICILIO REAL:		TELEFONO			
DOMICILIO LEGAL		E-MAIL:		FIRMA JEFE DEPTO	
FECHA DE CAMBIO	NUMERO DE NOTA	FOJAS			

## CAMBIO DIRECTOR TECNICO

NOMBRE Y APELLIDO:		D.N.I. Nº		FIRMA:	
TITULO:		MATRICULA Y CATEGORIA			
DOMICILIO REAL:		TELEFONO			
DOMICILIO LEGAL		E-MAIL:		FIRMA JEFE DEPTO	
FECHA DE CAMBIO	NUMERO DE NOTA	FOJAS			

## AFOROS

BOLETA Nº		FOJAS		MONTO		M2	
BOLETA Nº		FOJAS		MONTO		M2	
BOLETA Nº		FOJAS		MONTO		M2	
BOLETA Nº		FOJAS		MONTO		M2	



**DIRECCION DE OBRAS PARTICULARES  
MUNICIPALIDAD DE GODOY CRUZ**

**REGISTRO DE DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA**

EN LA FECHA ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION			
FIRMA DEL EMPLEADO		FECHA	
		FIRMA DEL PROFESIONAL	

EN LA FECHA ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION			
FIRMA DEL EMPLEADO		FECHA	
		FIRMA DEL PROFESIONAL	

EN LA FECHA ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION			
FIRMA DEL EMPLEADO		FECHA	
		FIRMA DEL PROFESIONAL	

EN LA FECHA ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION			
FIRMA DEL EMPLEADO		FECHA	
		FIRMA DEL PROFESIONAL	

EN LA FECHA ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION			
FIRMA DEL EMPLEADO		FECHA	
		FIRMA DEL PROFESIONAL	

EN LA FECHA ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION			
FIRMA DEL EMPLEADO		FECHA	
		FIRMA DEL PROFESIONAL	

# REGISTRO DE DOCUMENTACION QUE SE RETIRA

EN LA FECHA RETIRO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION	
FIRMA DEL EMPLEADO	FECHA
	FIRMA DEL PROFESIONAL

EN LA FECHA RETIRO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION	
FIRMA DEL EMPLEADO	FECHA
	FIRMA DEL PROFESIONAL

EN LA FECHA RETIRO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION	
FIRMA DEL EMPLEADO	FECHA
	FIRMA DEL PROFESIONAL

EN LA FECHA RETIRO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION	
FIRMA DEL EMPLEADO	FECHA
	FIRMA DEL PROFESIONAL

EN LA FECHA RETIRO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION	
FIRMA DEL EMPLEADO	FECHA
	FIRMA DEL PROFESIONAL

EN LA FECHA RETIRO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION	
FIRMA DEL EMPLEADO	FECHA
	FIRMA DEL PROFESIONAL

EN LA FECHA RETIRO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION	
FIRMA DEL EMPLEADO	FECHA
	FIRMA DEL PROFESIONAL

