

Padrón Municipal:

Nomenclatura Catastral:

El recurrente:.....
 en su carácter de propietario/apoderado del inmueble sito en
 calle.....N°.....
 Distrito.....Departamento
 de Guaymallén. Teléfono:.....DNI./LE./LC/ N°.....
 con carácter de DECLARACION JURADA, declara que no tiene deuda con el municipio, presenta
 para su revisión la Documentación adjunta y solicita el presente permiso para lo
 siguiente:.....

DESTINO DEL INMUEBLE:.....
 USO.....

Firma y aclaración del recurrente/propietario:

Número de documento:

Correo electrónico del recurrente /propietario:.....

N° de Expediente de Obra Civil y/o Comercio:

INFORME DE CATASTRO Y AVALUO (no llenar espacio reservado uso Municipal).-

Propietario:.....

POR	MATERIAL	VIVIENDA	GALPON	OBSERVACIONES

Superficie Terreno:.....

Observaciones:.....

CERTIFICACION DE LIBRE DEUDA (no llenar espacio reservado uso Municipal)

2° SECCION PADRONES	3° RECAUDACIONES VARIAS	4° APREMIOS	5° PATENTES
Fecha:.....	Fecha:.....	Fecha:.....	Fecha:.....
V°B° Firma y Sello	V°B° Firma y Sello	V°B° Firma y Sello	V°B° Firma y Sello

IMPORTANTE: indicar si esta actuación se inicia para cumplimentar un EMPLAZAMIENTO

SI..... NO..... (Marcar con una X lo correspondiente).-

Citar N° Boleto.....
Emplazamiento.....

N° Exp. Por el que se tramita.....

Fecha en que fue notificado.....

PROFESIONALES A CARGO:

Solicito informe si los profesionales abajo firmantes poseen deuda o sanciones en este Municipio.

PROYECTO INSTALACIONES CONTRA INCENDIO	CALCULO INSTALACIONES CONTRA INCENDIO
N. Apellido:.....	N. Apellido:.....
Domicilio:.....	Domicilio:.....
Número telefónico:.....	Número telefónico:.....
Correo electrónico:.....	Correo electrónico:.....
Título:.....CAT.....MAT.....	Título:.....CAT.....MAT.....
DNI N°:	DNI N°:

DIRECCION TECNICA INSTALACIONES CONTRA INCENDIO

N. Apellido:.....

Domicilio:.....

Número telefónico:.....

Correo electrónico:.....

Título:.....CAT.....MAT.....

DNI N°:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICAR:.....

Fecha:.....Firma.....

Firma del propietario..... Firma del empleado receptor.....