



### CERTIFICADO DE CONSTATAACION DE MEJORAS

CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACION SE AJUSTAN A LA REALIDAD Y CORRESPONDEN A LA EDIFICACION EXISTENTE AL DIA DE LA FECHA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° PARTIDA INMOBILIARIA	N° MATRICULA	N° FINCA	CUENTA DE OBRAS SANITARIAS

<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACIÓN DEL INMUEBLE - CALLE	NUMERO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUARTEL	MANZANA	LOTE	SECCION

<input type="text"/>
PROPIETARIO ACTUAL SEGÚN REGISTROS DE LA MUNICIPALIDAD

<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° CUIT / CUIL	DOMICILIO POSTAL

DESCRIPCION	CATEGORIA	SUPERFICIE EDIFICADA	AÑO DE CONSTRUCCION	ESTADO
CASA HABITACION:		<input type="text"/> m2		
SALON - TALLER NEGOC:		<input type="text"/> m2		
EDIFICACION ANEXA 1:		<input type="text"/> m2		
EDIFICACION ANEXA 2:		<input type="text"/> m2		

#### DOCUMENTACION DE OBRA:

EXPEDIENTE OBRAS N°	<input type="text"/>	FECHA DE PRESENTACION:	<input type="text"/>
		DIA	MES ANO
DICHO PLANO REFLEJA:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TOTALMENTE	PARCIALMENTE	NO TIENE PLANOS DE CONSTRUCCION
	TACHAR LO QUE NO CORRESPONDE		
SUPERFICIE DEL TERRENO:	<input type="text"/> m2	SUPERFICIE A DEMOLER:	<input type="text"/> m2
SUPERFICIE CUBIERTA DECLARADA:	<input type="text"/> m2	SUP. CUB. A REGULARIZAR:	<input type="text"/> m2
SUPERFICIE SEMICUB. DECLARADA:	<input type="text"/> m2	SUP. SEMICUB. A REGULARIZ:	<input type="text"/> m2

EXPTE O. SANIT. N°	<input type="text"/>	FECHA DE PRESENTACION:	<input type="text"/>
		DIA	MES ANO
SERVICIOS INDEPENDIENTES:	<input type="text"/>	TACHAR LO QUE NO CORRESPONDE	
	SI NO	SERVIDUMBRE DE PASO:	<input type="text"/>
		SI NO	TACHAR LO QUE NO CORRESPONDE

#### CODIGO DE ORDENAMIENTO URBANO-COU (ORD 4527) Normativa vigente para el área de ubicación del inmueble

INTENSIDAD DE USO		TIPO DE USO PERMITIDO	DISTRITO
FOS	FOT	PREDOMINANTE	
		COMPLEMENTARIO	
PARCELAMIENTO - LOTE MINIMO		ALTURA MAXIMA DE CONSTRUCCION	RETIROS
ANCHO	m		L.F.I.:
SUPERFICIE:	m2		
USOS PERMITIDOS:			
OBSERVACIONES:			

VISADO COLEGIO PROFESIONAL	PROFESIONAL INTERVINIENTE
	FIRMA Y SELLO
FIRMA Y SELLO	MATRICULA PROFESIONAL:
CONCEPCION DEL URUGUAY, FECHA:	CONCEPCION DEL URUGUAY, FECHA:



**COMPROMISO DE REGULARIZACION DE MEJORAS**

Por la presente me comprometo, en mi carácter de **COMPRADOR** **VENDEDOR**, a presentar en un plazo

Tachar lo que NO corresponde

máximo de  días corridos, a partir de  que vencen el

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

el plano de relevamiento de las mejoras que aún no han sido declaradas.

DATOS DEL COMPRADOR O VENDEDOR, A CARGO DE LA REGULARIZACION

DOMICILIO POSTAL (DENTRO DE LA PLANTA URBANA) CALLE

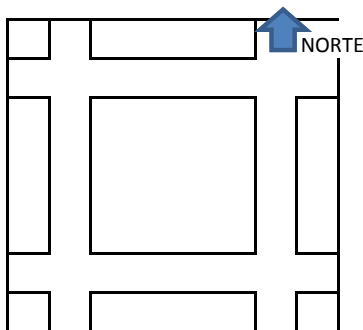
NUMERO

FIRMA

Aclaración:

DNI N° :

CROQUIS DE UBICACIÓN



OBSERVACIONES:

VISADO CATASTRO

Concepción del Uruguay, Fecha:

VISADO OBRAS SANITARIAS

Concepción del Uruguay, Fecha:

VISADO OBRAS PRIVADAS

Concepción del Uruguay, Fecha:

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

MATRICULA:  
ACLARACION:  
N° DOCUMENTO:  
DOMICILIO: