



INTENDENCIA Dptal. de MALDONADO

CONSULTA SOBRE EDIFICACION

EXPTE:

I) UBICACION

CALLE		ENTRE CALLES				NUMERO O NOMBRE	
REGION	ZONA	SUBZONA	S.J.	LOCALIDAD	MANZANA	PADRON	AREA

II) ANTECEDENTES:

III) GESTIONANTE:

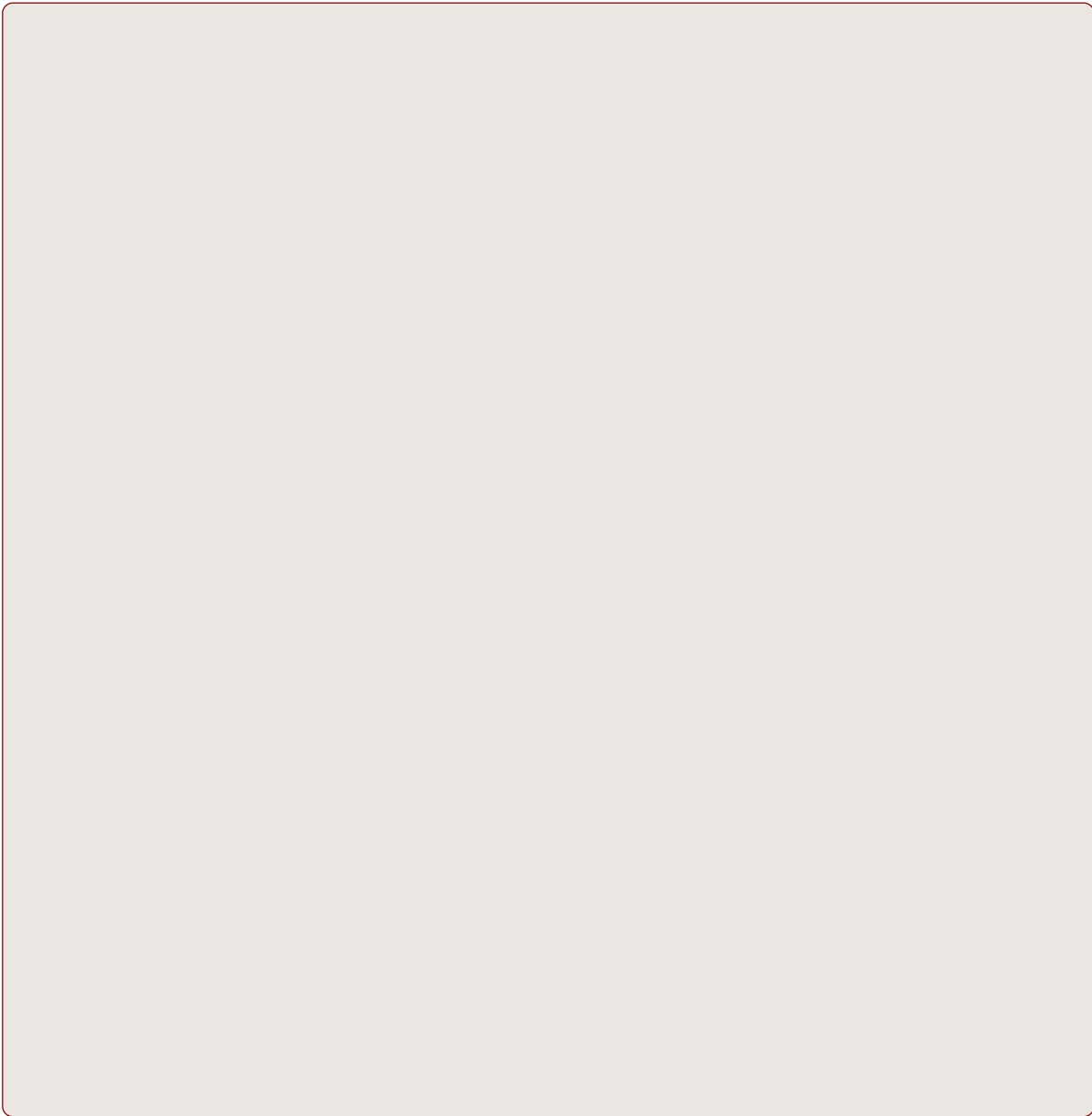
Nombre: _____

Domicilio: _____ Tel/mail: _____

Apoderado: _____ C.I.: _____

Domicilio: _____ Tel/mail: _____

IV) MOTIVO:



IMPORTANTE: - Con excepción de los puntos consultados, el resto del proyecto se ajusta en un todo a las ordenanzas de edificación vigente.
- Los suscritos, se comprometen a no dar comienzo a las obras hasta tanto no sea evacuada la presente consulta.

FECHA			FAX			MAIL		

_____ FIRMA _____ FIRMA

V) LIQUIDACION: (Para uso de la Dirección de Administración Documental)

Area construida:
Area consultada x Ficto x 4% x 10%

TOTAL: Categoría:

FECHA			RECIBO			FUNCIONARIO		

IMPORTANTE: - La tasa abonada en la presente consulta se acreditará como parte de pago de las tasas que se generen por la presentación del Permiso de Construcción definitivo. Para ello se requerirá la exhibición de este formulario y el recibo de pago correspondiente.