

Fecha:

DATOS DEL DIRECTOR/A TÉCNICO/A

Apellido/s y Nombre/s	<input type="text"/>															
D.N.I.	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>													
Domicilio	<input type="text"/>															
E-mail	<input type="text"/>															

Solicito autorización para el **inicio de obra**, con derechos de construcción y aprobación abonados, planos autorizados y colocado el cartel de obra y baño químico, ubicada en:

Calle	<input type="text"/>										N°	<input type="text"/>	
--------------	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	----------------------	--

NOMENCLATURA CATASTRAL DE LA OBRA

Ejido	0	4	6	Circunscripción	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Chacra/Quinta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Radio	<input type="text"/>	Manzana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Parcela	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Subparcela	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Partida N°	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Referencia N°	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>				
Expediente de Construcción N°	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-OP/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Firma Director/a Técnico/a

Aclaración