

INTENDENCIA DE FLORIDA
DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA

Florida, _____

En la fecha se AUTORIZAN las obras de

las que fueron APROBADAS según
PERMISO DE CONSTRUCCIÓN N° _____

TIPO DE OBRA

LOCALIDAD: -----	PADRON N° -----
MANZANA N°: --	SECC.JUDICIAL: - -
UBICACION: -----	REGIMEN: -----
Antecedentes Municipales: ----- -----	

PLANO DE UBICACIÓN 1: ---

SANITARIA

Destino: -----	FECHA: -----
Propietario: -----	Escala: 1/---
	1/---
	Lamina: Versión: N° N°

Firmas:	
_____ Propietario	_____ Arquitecto

ARQUITECTO

CJP -----