



INTENDENCIA DEPARTAMENTAL DE FLORIDA

DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA VIVIENDA ECONOMICA

FORMULARIO VERSIÓN
17/2022

PERMISO DE CONSTRUCCIÓN / SOLICITUD Y MEMORIA FECHA:

I) UBICACIÓN

CALLE	ENTRE / ESQUINA				NÚMERO
LOCALIDAD	SEC. JUD.	PADRÓN	UNIDAD	MANZANA	ÁREA PREDIO

II) ANTECEDENTES

NO SI REF.

III) OBJETO

TIPOS DE OBRA	VIVIENDA / INDUSTRIA	COMERCIO	SUMA
	m2	m2	m2
	m2	m2	m2
	m2	m2	m2
	m2	m2	m2
	m2	m2	% OBS.
	m2	m2	% OBS.
OBRAS CON PERM. MUN.	m2	m2	RESULTANTE <input type="text"/>

IV) OCUPACIÓN

FOS PROPUESTO % FOS NORMATIVA %

RETIRO FRONTAL	ml
RETIRO LATERAL	ml

V) CARACTERÍSTICAS

SISTEMA

- TRADICIONAL
 PREFABRICADO

DESTINOS

- VIVIENDA ECONÓMICA
 VIVIENDA APAREADA
 VIVIENDA INDIVIDUAL
 VIVIENDA ECONÓMICA ART 14.
 OTROS

CANTIDAD

- VIVIENDAS
 PLANTA BAJA
 PLANTA ALTA
 DEPÓSITOS

REGIMEN

- COMUN
 PROP. HORIZONTAL

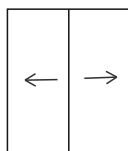
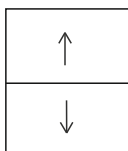
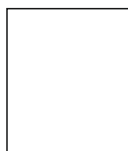
VI) ESTADO DE LA OBRA

- A INICIAR

VII) DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (ANEXOS)

- CARACTERIZACIÓN URBANA (SELLADA)
 CERTIFICADO DE OSE
 CONTRIBUCIÓN AL DÍA
 CALCULO DE TRANSMITANCIA
- CERTIFICADO NOTARIAL ART.14
 TIT. PROP. / COMP. COMPRA VENT.
 VIV. POR AUTOCONST. BPS
 VIV. POR AUTOCONST. MVOT

VIII) CAIDA DE TECHO



IX) MEMORIA DE EDIFICACIONES

Otros: especificar

1) **ESTRUCTURA:**

1.1 FUNDACIONES	PATINES	<input type="checkbox"/>	PILOTES	<input type="checkbox"/>	PLATEA	<input type="checkbox"/>	_____
1.2 ESTRUCTURA	HORMIGÓN	<input type="checkbox"/>	HIERRO	<input type="checkbox"/>	MURO PORTANTE	<input type="checkbox"/>	_____
1.3 ENTREPISOS	LOSA MACIZA	<input type="checkbox"/>	LOSA HUECA	<input type="checkbox"/>	LIVIANO	<input type="checkbox"/>	_____
1.4 ESCALERAS	HORMIGÓN	<input type="checkbox"/>	MADERA	<input type="checkbox"/>	HIERRO	<input type="checkbox"/>	_____
1.5 CUBIERTA	HORMIGÓN	<input type="checkbox"/>	MADERA	<input type="checkbox"/>	HIERRO	<input type="checkbox"/>	_____

2) **ALBAÑILERÍA:**

2.1 MUROS	LADRILLOS	<input type="checkbox"/>	BLOQUES	<input type="checkbox"/>	TICHOLOS	<input type="checkbox"/>	_____
2.2 TABIQUES	LADRILLOS	<input type="checkbox"/>	BLOQUES	<input type="checkbox"/>	TICHOLOS	<input type="checkbox"/>	_____
2.3 REVOQUES	INTERIORES	<input type="checkbox"/>	FACHADAS	<input type="checkbox"/>	EXTERIORES	<input type="checkbox"/>	_____
2.4 REVESTIMIENTOS	COCINAS	<input type="checkbox"/>	BAÑOS	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	_____
2.5 ESCALONES	MONOLITICO	<input type="checkbox"/>	MADERA	<input type="checkbox"/>	PORTLAND	<input type="checkbox"/>	_____
2.6 CUBIERTAS	AZOTEA	<input type="checkbox"/>	LIVIANO	<input type="checkbox"/>	LOSA	<input type="checkbox"/>	_____
2.7 ABERTURAS	MADERA	<input type="checkbox"/>	ALUMINIO	<input type="checkbox"/>	PVC	<input type="checkbox"/>	_____
2.8 PISOS	MADERA	<input type="checkbox"/>	CERAMICO	<input type="checkbox"/>	ARENA Y PORT.	<input type="checkbox"/>	_____

3) **INSTALACIONES:**

CALEFACCIÓN (ESTUFA) INST. SANITARIA AIRE ACOND. OTRAS

X) MEMORIA DE INSTALACIONES SANITARIAS

1) **OBJETO**

	CAM.DE INSP.	CANTIDAD
<input type="checkbox"/> OBRA NUEVA	<input type="checkbox"/> PREFABRICADAS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN	<input type="checkbox"/> LADRILLOS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN / REFORMA	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="text"/>

4) **CAÑERIAS SUMINISTRO DE AGUA**

FRIA CAL. MATERIAL

 FUENTE: _____

2) **CAÑERIAS DESAGUE PRIMARIO**

<input type="checkbox"/> SUBTERRANEA	Ø	_____	Mat.
<input type="checkbox"/> ENTREPISOS	Ø	_____	Mat.
<input type="checkbox"/> COLUMNAS	Ø	_____	Mat.
<input type="checkbox"/> VENTILACIONES	Ø	_____	Mat.

5) **DESTINO AGUAS RESIDUALES**

- COLECTOR
- FOSA SEPTICA
- EFLUENTES DECANTADOS
- POZO IMPERMEABLE
- PLANTA DE TRATAMIENTO

3) **DESAGÜE SECUNDARIO**

<input type="checkbox"/> BAÑOS	Ø	_____	Mat.
<input type="checkbox"/> COCINAS	Ø	_____	Mat.
<input type="checkbox"/> PLUVIALES	Ø	_____	Mat.
<input type="checkbox"/> COLUMNAS	Ø	_____	Mat.
<input type="checkbox"/> VENTILACIONES	Ø	_____	Mat.

6) **DEPOSITO DE AGUAS POTABLE**

SUPERIOR Vol = m3
 INFERIOR Vol = m3

MATERIAL: _____

B) **APARATOS**

CANTIDAD

CANTIDAD

INODORO / TT	<input type="checkbox"/>	_____	PILETA DE LAVAR	<input type="checkbox"/>	_____
BIDET	<input type="checkbox"/>	_____	LAVARROPA	<input type="checkbox"/>	_____
DUCHA	<input type="checkbox"/>	_____	YACUZZI	<input type="checkbox"/>	_____
LAVATORIO	<input type="checkbox"/>	_____	MINGITORIO	<input type="checkbox"/>	_____
PIL. DE COCINA	<input type="checkbox"/>	_____	OTROS	<input type="checkbox"/>	_____

7) **DESTINO PLUVIALES**

- A LA VIA PUBLICA
- LIBRE AL TERRENO

8) **VENTILACIONES**

- PRIMARIA
- SECUNDARIA

XI) OBSERVACIONES

XII) GESTIONANTES

NOMBRE DEL PROP./ APOD.	C.I./RUT
DIRECCIÓN	TELEF.
REPRESENTANTE	C.I.
DIRECCIÓN	TELEF.

TECNICO RESP.

Arquitecto Ingeniero Civil Sanitario

TIMBRE

FIRMA / PROPIETARIO/ APODERADO FIRMA / TÉCNICO