



Intendencia de San José

FORMULARIOS, CUADROS Y RÓTULOS PARA
PERMISO DE CONSTRUCCIÓN Y TRÁMITES RELACIONADOS.

OFICINA ARQUITECTURA
JUNIO 2022





Intendencia de San José

CARPETA: ISJ TITULAR DEL TRÁMITE

Nº DE FOLIOS:

TIPO DE TRÁMITE:

DESTINO:

Nº DE PADRÓN:

LOCALIDAD:

TITULAR TRÁMITE:

TÉCNICO:

USO INTERNO

Nº EXPEDIENTE:

FECHA APROBADO:



2.1. AVANCE DE OBRA.

A INICIAR TERMINADA PARALIZADA EN ETAPA (DESCRIBIR) _____

2.2. CIMENTACIÓN.

Platea Dados Patines Pilotes Cimiento corrido Otro: _____

2.3. ELEMENTOS PORTANTES.

	Hormigón A.	Madera	Metal	Mampostería	Otros (especificar)
Vigas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pilares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Entrepisos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Escalera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Cubierta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

2.4. ALBAÑILERÍA RÚSTICO.

	Ladrillo	Bloque de H.	Hormigón	Madera	Otros (especificar).
Muros exteriores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Tabiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Muros separativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Cubierta	<input type="checkbox"/> Chapa	<input type="checkbox"/> Panel EPS	<input type="checkbox"/> Hormigón	<input type="checkbox"/> Bovedillas	<input type="checkbox"/> _____

2.5. ALBAÑILERÍA TERMINACIONES.

Continúa en anexo:

Nº de local (1,2,3,..n).	Pisos	Muros / Revestimientos	Cielorrasos

2.6. INSTALACIÓN SANITARIA.

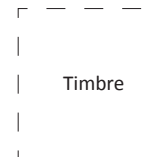
Abastecimiento.	Desagües
OSE <input type="checkbox"/>	Colector <input type="checkbox"/>
Pozo <input type="checkbox"/>	DSI o Fosa sep. <input type="checkbox"/>
	Planta tratamiento <input type="checkbox"/>
	Pozo bombeo <input type="checkbox"/>

2.7. OTRAS INSTALACIONES.

Vent. mecánica <input type="checkbox"/>	Red de incendio <input type="checkbox"/>
Aire acondicionado <input type="checkbox"/>	Dep. Inflamables <input type="checkbox"/>
Calefacción <input type="checkbox"/>	Ascensor <input type="checkbox"/>
Ilum. artificial <input type="checkbox"/>	Círcul. Mecánicas <input type="checkbox"/>

Firma del Titular

Firma del Técnico.



Timbre



ANEXO PARA USO EVENTUAL NO OBLIGATORIO

ANEXO PARA REGISTROS ANTECEDENTES.

Tipo de trámite:	PC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	Nº	Fecha aprobado:
Tipo de trámite:	PC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	Nº	Fecha aprobado:
Tipo de trámite:	PC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	Nº	Fecha aprobado:
Tipo de trámite:	PC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	Nº	Fecha aprobado:

ANEXO PARA TASACIÓN

Destino / Categoría	Antigüedad	Reforma	Área (m ²)
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

ANEXO PARA ALBAÑILERÍA TERMINACIONES.

Nº de local (1,2,3,..n).	Pisos	Muros	Cielorrasos

Firma del Titular

Firma del Técnico.





Permiso de Construcción y trámites relacionados.

Minuta Notarial
de Datos y Titularidad del Inmueble

FECHA.

--	--	--

1. DATOS DEL INMUEBLE.

Departamento: SAN JOSÉ	Localidad:	Nº de Padrón:
Categoría:	Frente a:	Nº de puerta:
Entre calle:	y calle:	

1.1 Propiedad Común (datos del plano de mensura).

Agrimensor:	Inscrito en la oficina:	
Fecha de Inscripción:	Número de Inscripción:	
Área de padrón:	Manzana:	Solar/Fracción:

1.2 Propiedad Horizontal (datos del plano de mensura).

Unidad:	Block:	Piso:
Área:	Cota:	
Agrimensor:	Inscrito en la oficina:	
Fecha de Inscripción:	Número de Inscripción:	
Régimen de LEY Nº:		

2. TITULAR ACTUAL (Ver instructivo anexo).

--

*Agregar anexo de ser necesario.

Sello y Firma del Escribano Interviniente.



Instructivo de Formulario Minuta Notarial.

El documento deberá tener sello y firma del Escribano interviniente. Todas las enmiendas o agregados deberán ser debidamente salvadas por el profesional actuante.

FECHA: El formulario tendrá una **vigencia de 60 días** desde la fecha de emisión.

TITULAR ACTUAL:

- Indicar nombre completo, documento, estado civil o situación jurídica del Titular actual. En caso de personas jurídicas indicar nº de RUT.
- Indicar título de adquisición y datos de inscripción registral. De encontrarse en trámite de inscripción establecer número y fecha de ingreso.
- Para sucesiones no iniciadas o no finalizadas, establecer quienes son los presuntos herederos.
- Para derechos posesorios no documentados establecer el período que se posee el inmueble con “animo de dueño”. (Art. 646 y 649 del Código Civil). En caso de derechos posesorios documentados relacionar cesión de derechos posesorios con sus datos de inscripción en caso de corresponder.
- En caso de derecho de mejor postor, relacionar el trámite judicial y fecha de ocupación o toma de posesión si corresponde.
- Si corresponde indicar gravámenes, bien de familia u otros derechos reales.



Permiso de Construcción y trámites relacionados.

Declaración Jurada
de Copias *

FECHA.

--	--	--

Nº EXPEDIENTE.

--

El que suscribedeja constancia que
la documentación presentada en forma física, de acuerdo a lo indicado para cada carpeta en Instructivo de Permiso de Construcción,
a la cual se adjunta la presente declaración y correspondiente al expediente mencionado, es copia fiel de la presentada en forma
digital y nombrada como:.....

.....
Técnico responsable.

* Corresponde su presentación en instancia de trámite en formato físico.



Permiso de Construcción y trámites relacionados.

Anuencia de Copropietarios

FECHA.

--	--	--

1. DATOS DE LA OBRA.

Localidad Catastral:	Nº de padrón:	Unidad de PH:
<input type="checkbox"/> El proyecto implica la creación o eliminación de unidades de Propiedad Horizontal.		
Espacios comunes afectados a obra (Denominación/ Uso exclusivo o Uso común):		
Descripción de la obra:		
<input type="checkbox"/> Se agrega anexo sobre descripción de la obra.		
Nombre del Titular:	CI:	
Nombre del Técnico responsable:	CI:	

02. DATOS DE LOS COPROPIETARIOS.

Nombre:	CI.:	Unidad de PH:
Nombre:	CI.:	Unidad de PH:
Nombre:	CI.:	Unidad de PH:
Nombre:	CI.:	Unidad de PH:

*Agregar anexo de ser necesario.

03. AUTORIZACIÓN.

Quienes suscriben, en calidad de Titulares de las unidades _____ del padrón nº _____ de la Localidad _____, de acuerdo a lo indicado en numeral 02, y cumpliendo con las mayorías necesarias establecidas en Art. 12, Ley 10.751, autorizan a realizar las obras descriptas en numeral 01.

Firma / Aclaración / Unidad.

Firma / Aclaración / Unidad.

Firma / Aclaración / Unidad.

Firma / Aclaración / Unidad.

04. CERTIFICACIÓN.

El que suscribe _____ Escribano Público, certifico que las firma/s que anteceden, son auténticas y fueron puestas en mi presencia por (*2) _____

_____,
respectivamente, personas de mi conocimiento, quienes previa lectura por el suscrito se ratifican y firman. En fe de ello, a solicitud de la parte interesada y a los solos efectos de su presentación ante Intendencia de San José, expido la presente en _____, que sello firmo y signo el día _____.

Sello y Firma del Escribano Interviniente.



Instructivo del Formulario de Anuencia de Copropietarios.

A. FECHA: El formulario tendrá una vigencia de 60 días desde la fecha de emisión.

B. Este formulario deberá presentarse ligado a Certificado Notarial en los siguientes casos:

- b1. Cuando el Propietario sea una Persona Jurídica, indicando que los titulares se encuentran habilitados para otorgar la autorización.
- b2. Cuando el Titular actúa en representación del propietario de la Unidad de Propiedad Horizontal.

C. Referencias:

- *1. Corresponde a los copropietarios que suscriben de acuerdo a las mayorías establecidas por Ley 10.751.
- *2. Nombres, Números de Cédula, Domicilios, Estado civil, Nacionalidad.

D. En casos en que el Reglamento de Copropiedad indique autorización expresa para la realización de obras en los espacios afectados por las obras proyectadas podrá sustituirse la Anuencia de Copropietarios por copia simple del Reglamento de Copropiedad. Las reformas internas a cada unidad que no afecten bienes comunes no necesitarán de la Anuencia de Copropietarios.



Permisos de Construcción y trámites Relacionados.

FORMULARIO
DE CORRECCIONES *

FECHA.

--	--	--

Nº EXPEDIENTE

--

En el día de la fecha se levantan observaciones indicadas en informe Nº según el siguiente detalle:

SE CORRIGEN LOS FOLIOS Nº:

--

SE SUSTITUYEN LOS FOLIOS Nº:

--

NOTAS:

--

* Corresponde su utilización en instancia de levantar observaciones de Permisos de Construcción u otros trámites relacionados en formato digital o físico.

Firma del Técnico.

Tipo de Trámite Ej. Regularización. (Permiso de Construcción, Grafico Veráz, Demolición)		Nº expediente.
Destino:	Ej. Vivienda.	A1
Rubro:	Ej. Albañilería.	
Contenido:	Contenido	
Escala:	1/100	Fecha: 00/00/0000
Ubicación:	Dirección, Localidad.	
Padrón y Localidad:	Número / Localidad Catastral.	
Régimen:	Común <input type="checkbox"/> PH <input type="checkbox"/> A incorporar a PH <input type="checkbox"/>	
Titular:	Nombre del Titular.	
Técnico:	Nombre del Técnico.	
Firmas:	Propietario: ----- Técnico:	
Espacio editable. (Logotipos, etc.)		

CÁLCULO DE PATIOS		Planta: (acotar lados y ángulos)
Altura:		
Lado Mínimo		
Reg.:	P/E:	
Superficie		
Reg.:	P/E:	

Reglamentario (Reg.)
Proyectado/Existente (P/E)

CUADRO DE IMPLANTACIÓN					
Área del padrón:		m ²			
SUPERFICIES CONSTRUIDAS O PROYECTADAS.					
Construido.	PB (m ²)	Sobre PB (m ²)	Totales (m ²)		
A demoler.					
A construir.					
Área total resultante en el padrón.					
Área impermeable. *6		m ²			
FACTORES.					
	FOS (%)	FOT (%)	FIS (%)		
Reglamentario.					
Resultante:					
SUPERFICIE RESULTANTE POR UNIDAD HABITACIONAL.					
Denominación.		Superficie.			
		m ²			
		m ²			
SECTORIZACIÓN EN PLANO DE IMPLANTACIÓN *1					
Ref. *2	Código. *3	Año. *4	Área (m ²)	Antecedente. *5	Destino

Referencias:

FOS: Factor de ocupación del suelo.

FOT: Factor de ocupación total.

FIS: Factor de impermeabilidad del suelo.

*1. Indicar una línea por cada sector diferenciado en Plano de Implantación.

*2. Indicar referencia al sector graficado en Plano de Implantación.

*3. Indicar código según Instructivo.

*4. Indicar año de inicio de construcción del sector referenciado.

*5. N° de Permiso de Construcción Regularización antecedente aprobado.

*6. Pavimentos exteriores + área resultante construida en planta baja.

PLANILLA DE ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN.

Local	Destino	Área (m ²)	Lado min. (m)	Iluminación			Ventilación			Observaciones
				Área	Fuente	Fuente	Área	Fuente		
0	--	0.0	0.00	Min. s/norma (m ²)	Proy. / Exis. (m ²)	Código	Min. s/norma (m ²)	Proy. / Exis. (m ²)	Código	
		0.0	0.00	0.0	0.0	-	0.0	0.0	-	*1

Nota *1: En caso de condiciones no reglamentarias indicar expresamente y solicitar tolerancia.

[Códigos de Iluminación y Ventilación]

Cod. Iluminación

- A Vía pública o espacio abierto
- B Patio Reglamentario
- C Apéndice de patio reglamentario
- G Central
- I Indirecta
- X Solo iluminación artificial.

Cod. Ventilación

- A Vía pública o espacio abierto
- B Patio Reglamentario
- C Apéndice de patio reglamentario
- D Ducto reglamentario
- E Ducto con extracción mecánica
- F Ventilación mecánica
- G Central
- I Indirecta.

CUADRO DE IMPLANTACIÓN		m ²	
Área del patio:			
SUPERFICIES CONSTRUIDAS O PROYECTADAS:			
	PE (m ²)	Sobre PB (m ²)	Totales (m ²)
Construido:			
A demoler:			
A construir:			
Área total resultante en el patio:			
Área improporcionable: ⁶			
FACTORES:			
	FOS (%)	FOT (%)	RS (%)
Reglamentario:			
Resultante:			
SUPERFICIE RESULTANTE POR UNIDAD HABITACIONAL:			
Superficie:			
Denominación:			
m ²			
m ²			
SECTORIZACIÓN EN PLANO DE IMPLANTACIÓN ¹			
Ref. ²	Código	Área (m ²)	Destino

Referencias:
 1) FOT = Factor de orientación solar.
 2) FOS = Factor de orientación solar.
 3) RS = Relación de superficie construida sobre el terreno en el plano de implantación.
 4) FOS = Factor de orientación solar.
 5) FOT = Factor de orientación solar.
 6) FOS = Factor de orientación solar.

PLANILLA DE ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN:									
Iluminación		Ventilación		Fuente		Fuente		Observaciones	
Local	Destino	Área (m ²)	Lado mín. (m)	Min. altura (m)	Proy. / Esq. (m ²)	Código	Min. altura (m)	Proy. / Esq. (m ²)	Código
0		0.0	0.00	0.0	0.0		0.0	0.0	
									11

Nota: 1) Datos de condicionamiento reglamentario para el uso residencial y sector residencial.

CÁLCULO DE PATIOS

Alf.:

Lado Mínimo

Reg: P/E

Superficie

Reg: P/E

Reglamentario (Reg.)

Proyecto (Existente) (PE)

Patio:

(sobre salas y angulos)

Códigos de Iluminación y Ventilación

Cod. Iluminación:

A: Iluminación natural

B: Iluminación natural + iluminación artificial

C: Iluminación artificial

D: Iluminación artificial + iluminación natural

E: Iluminación artificial + iluminación natural + iluminación mecánica

F: Iluminación artificial + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural

G: Iluminación artificial + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica

H: Iluminación artificial + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural

I: Iluminación artificial + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica

J: Iluminación artificial + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural

X: Iluminación artificial + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica + iluminación natural + iluminación mecánica

Cod. Ventilación:

A: Ventilación natural

B: Ventilación natural + ventilación mecánica

C: Ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural

D: Ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica

E: Ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural

F: Ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica

G: Ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural

H: Ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica

I: Ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural

J: Ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica + ventilación natural + ventilación mecánica

Espacio reservado para sellos.

Tipo de Trámite		Nº expediente.	
Ej. Regularización.			
(Permiso de Construcción, Gráfico Vielez, Demolición)			
Destino:	Ej. Vivienda.	A1	
Rubro:	Ej. Albatilería.		
Contenido:	Contenido		
Escala:	1/100	Fecha:	00/00/0000
Ubicación:	Dirección, Localidad.		
Patrón y Localidad:	Número / Localidad Catastral.		
Regimen:	Común <input type="checkbox"/>	PH <input type="checkbox"/>	A incorporar a PH <input type="checkbox"/>
Titular:	Nombre del Titular.		
Técnico:	Nombre del Técnico.		
Firma:	Propietario:		
	Técnico:		
Espacio editable (Logotipos, etc.)			

Espacio de dibujo