



PERMISO DE EDIFICACIÓN

EXPTE: _____
 REGIÓN: _____
 ZONA: _____
 SUBZONA: _____

I) UBICACIÓN

CALLE	ENTRE CALLES				NRO. o NOMBRE	
CIUDAD	S.J.	LOC.	CARP	PADRÓN	MANZANA	ÁREA

II) OCUPACIÓN

FOS SS: FOSS PB: FOT: FOS V: FOS NNP:

III) ANTECEDENTES

IV) OBJETO

1) VIVIENDA

2) INDUSTRIA o
COMERCIO

3) VARIOS

A) OBRA NUEVA A CONSTRUIR *		
B) AMPLIAR *		
C) REGULARIZAR *		
D) SUB-TOTAL		
E) CONSTRUIR GALPÓN O CANCHA ABIERTA		
F) DEMOLER (-)		
G) SUPERF. EDIF. APROBADA		
H) SUPERF. EDIF. RESULTANTE		
I) REFORMAR		
J) REFORMA A REGULARIZAR		
K) IMPONIBLE D + (50% I y J)		

3.1. Solicitar Permiso de Barrera de _____ mts

de frente durante _____ días.

Ocupa calzada SI NO

3.2. Reforma consistente exclusivamente en:

- Sustitución de techos

actuales por _____ m²

de _____

- Cambio, apertura o cierre

de _____ aberturas.

* SE DEBE COMPUTAR EL ÁREA DE PISCINA

V) CARACTERÍSTICAS

SISTEMA
 Tradicional
 Pre-fabricado

RÉGIMEN
 Común
 Propiedad Horizontal

Ley _____

DESTINO
 Vivienda
 Hotel
 Tiempo Compartido
 Sala de Espectáculos

AGRUPAMIENTO
 Individual
 Apareado
 Bloque
 Conj. Viviendas Individuales
 Conj. Viviendas Apareadas
 Conjunto de bloques

Est. Gastronómico _____
 Industria _____
 Comercio _____
 Mixto _____

CANTIDAD DE:
 Viviendas
 Locales Comerciales
 Estacionamiento tipo A
 Estacionamiento tipo B
 Porterías
 Subsuelo
 Planta Baja
 Pisos
 Penthouse
 Habitaciones (hoteles)
 Ascensores
 Piscinas
 Unidades con más de 2 baños o más de 100 m²

VI) ESTADO DE LA OBRA

Finalizada el: ____ / ____ / ____ Iniciada el: ____ / ____ / ____ a la altura de: _____

A iniciarse: con trámite normal con inicio anticipado de obra

VII) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Certificado Notarial de Propiedad y Antigüedad Anuencia Copropietarios Carta Poder

B.P.S. N.º. _____ Cont. Inmob. Recibo N.º _____ Año: _____

VIII) MEMORIA

ESTRUCTURA	ALBAÑILERÍA
Fundaciones: _____	Muros: _____
Estructura: _____	Tabiques: _____
Entrepisos: _____	Revoques: _____
Escaleras: _____	Revestimientos: _____
Techos: _____	Cubiertas: _____

INSTALACIONES

Calefacción
 Sanitarias
 Sub-estación
 Contra incendios
 Vent. Mecánica _____

IX) GESTIONANTES

Propietario: _____ C.I.: _____
 Correo electrónico: _____ Tel./Cel.: _____
 Domicilio: _____

Apoderado: _____ C.I.: _____
 Correo electrónico: _____ Tel./Cel.: _____
 Domicilio: _____

Técnico: _____ Reg. N.º: _____ C.I.: _____
 Correo electrónico: _____ Tel./Cel.: _____

Constructor: _____ Reg. N.º: _____ Tel./Cel./Mail.: _____

Timbre
 Profesional

FIRMA PROPIETARIO

ACLARACIÓN PROPIETARIO

FIRMA TÉCNICO

FIRMA CONSTRUCTOR

X) LIQUIDACIÓN

	Área Imponible	-	10% área consultada	=	Área neta	X	Ficto	=	MONTO
Comercio o Industria Cat		-		=		X		=	
Demolición, cancha o galpón		-		=		X		=	
Barrera	meses	X	m.	X	0,10	=			
Barrera sobre calzada	meses	X	m.	X	0,20	=			
Cambio de techos		X	m ²	X	0,10	=			
Cambio de aberturas (unidades)									
					Subtotal:	X			
									X 4%
									Tasas:
							Ficto		

FECHA	LÍQUIDO	CUOTAS	RECIBO	CONVENIO	Total a pagar

Vo. Bo. CATASTRO	CONTROL EDIFICIO
	Recibido: _____ Funcionario: _____



PERMISO DE EDIFICACIÓN

EXPTE: _____
 REGIÓN: _____
 ZONA: _____
 SUBZONA: _____

I) UBICACIÓN

CALLE	ENTRE CALLES				NRO. o NOMBRE	
CIUDAD	S.J.	LOC.	CARP	PADRÓN	MANZANA	ÁREA

II) OCUPACIÓN

FOS SS: FOSS PB: FOT: FOS V: FOS NNP:

III) ANTECEDENTES

IV) OBJETO

1) VIVIENDA

2) INDUSTRIA o
COMERCIO

3) VARIOS

A) OBRA NUEVA A CONSTRUIR *		
B) AMPLIAR *		
C) REGULARIZAR *		
D) SUB-TOTAL		
E) CONSTRUIR GALPÓN O CANCHA ABIERTA		
F) DEMOLER (-)		
G) SUPERF. EDIF. APROBADA		
H) SUPERF. EDIF. RESULTANTE		
I) REFORMAR		
J) REFORMA A REGULARIZAR		
K) IMPONIBLE D + (50% I y J)		

3.1. Solicitar Permiso de Barrera de _____ mts

de frente durante _____ días.

Ocupa calzada SI NO

3.2. Reforma consistente exclusivamente en:

- Sustitución de techos

actuales por _____ m²

de _____

- Cambio, apertura o cierre

de _____ aberturas.

* SE DEBE COMPUTAR EL ÁREA DE PISCINA

V) CARACTERÍSTICAS

SISTEMA
 Tradicional
 Pre-fabricado

RÉGIMEN
 Común
 Propiedad Horizontal

Ley _____

DESTINO
 Vivienda
 Hotel
 Tiempo Compartido
 Sala de Espectáculos

AGRUPAMIENTO
 Individual
 Apareado
 Bloque
 Conj. Viviendas Individuales
 Conj. Viviendas Apareadas
 Conjunto de bloques

Est. Gastronómico _____
 Industria _____
 Comercio _____
 Mixto _____

CANTIDAD DE:
 Viviendas
 Locales Comerciales
 Estacionamiento tipo A
 Estacionamiento tipo B
 Porterías
 Subsuelo
 Planta Baja
 Pisos
 Penthouse
 Habitaciones (hoteles)
 Ascensores
 Piscinas
 Unidades con más de 2 baños o más de 100 m²

VI) ESTADO DE LA OBRA

Finalizada el: ____ / ____ / ____ Iniciada el: ____ / ____ / ____ a la altura de: _____

A iniciarse: con trámite normal con inicio anticipado de obra

VII) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Certificado Notarial de Propiedad y Antigüedad Anuencia Copropietarios Carta Poder

B.P.S. N.º. _____ Cont. Inmob. Recibo N.º _____ Año: _____

VIII) MEMORIA

ESTRUCTURA	ALBAÑILERÍA
Fundaciones: _____	Muros: _____
Estructura: _____	Tabiques: _____
Entrepisos: _____	Revoques: _____
Escaleras: _____	Revestimientos: _____
Techos: _____	Cubiertas: _____

INSTALACIONES

Calefacción
 Sanitarias
 Sub-estación
 Contra incendios
 Vent. Mecánica _____

IX) GESTIONANTES

Propietario: _____ C.I.: _____
 Correo electrónico: _____ Tel./Cel.: _____
 Domicilio: _____

Apoderado: _____ C.I.: _____ Correo electrónico: _____ Tel./Cel.: _____ Domicilio: _____	Timbre Profesional
Técnico: _____ Reg. N.º: _____ C.I.: _____ Correo electrónico: _____ Tel./Cel.: _____	

Constructor: _____ Reg. N.º: _____ Tel./Cel./Mail.: _____

FIRMA PROPIETARIO

ACLARACIÓN PROPIETARIO

FIRMA TÉCNICO

FIRMA CONSTRUCTOR

X) LIQUIDACIÓN

	Área Imponible	-	10% área consultada	=	Área neta	X	Ficto	=	MONTO
Comercio o Industria Cat		-		=		X		=	
Demolición, cancha o galpón		-		=		X		=	
Barrera	meses X	m. X	0,10	=				=	
Barrera sobre calzada	meses X	m. X	0,20	=				=	
Cambio de techos		m² X	0,10	=				=	
Cambio de aberturas (unidades)				=				=	
					Subtotal:	X			
									X 4%
							Tasas:		
							Ficto		

FECHA	LÍQUIDO	CUOTAS	RECIBO	CONVENIO	Total a pagar

Vo. Bo. CATASTRO	CONTROL EDIFICIO
	Recibido: _____ Funcionario: _____