



Intendencia de Maldonado
CONSTRUYENDO FUTURO

REGULARIZACIÓN DE OBRAS
DECRETO 4095/2024

EXPTE.:

I) UBICACIÓN

CALLE			ENTRE CALLES			NÚMERO Ó NOMBRE		
S.J.	LOCALIDAD	CARP.	PADRÓN	MANZANA	ÁREA	FOS SS	FOS PB	FOT

II) ANTECEDENTES:

Obra:

Sanitaria:

III) OBJETO

1) VIVIENDA

2) IND. Ó COMERCIO

A) Regularizar		
B) Demoler (-)		
C) Sup. Edif. aprobada		
D) Sup. Edif. resultante		
E) Reforma a regularizar		
F) Imponible A + (50% E)		

OBRA SANITARIA:

Baños: Cocinas: Serv. Higien.: TOTAL:

IV) CARACTERÍSTICAS

SISTEMA

- Tradicional
 Pre-fabricado

AGRUPAMIENTO (cantidad)

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

CANTIDAD DE:

- Viviendas
 Locales Comerciales
 Estacionamiento tipo A
 Estacionamiento tipo B
 Porterías
 Subsuelos
 Planta Baja
 Pisos
 Penthouse

 Habitaciones (hoteles)
 Ascensores
 Piscinas
 Unidades con más de 2 baños o más de 100 m²

RÉGIMEN

- Común
 Propiedad Horizontal
Ley _____

DESTINO

- Vivienda
 Hotel
 Tiempo Compartido
 Industria:
 Sala de Espectáculos
 Est. Gastronómico
 Comercio
 Mixto

V) ESTADO DE LA OBRA

Finalizada el:

VI) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

- Certificado Notarial de Propiedad y Antigüedad
 B.P.S. No.
 Cont. Inmobiliaria ejercicio en curso Recibo N°.: _____
- Anuencia Copropietarios
 Carta Poder

Declaro que: el Padrón _____ Manzana _____ pertenece al Sector _____ y que las obras se encuentran terminadas, se ajustan a los recaudos gráficos que se presentan y conozco en todos sus términos el Decreto Departamental 4095/2024.

VIII) MEMORIA

ESTRUCTURA	ALBANILERIA
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.:** _____

FIRMA PROPIETARIO

ACLARACIÓN PROPIETARIO

FIRMA TÉCNICO

Timbre Profesional

X) LIQUIDACIÓN

		Área Imponible	-	10% área consultada	=	Área neta	X	Ficto	=	MONTO
Vivienda Categoría	<input type="checkbox"/>									
Comercio o Industria Cat	<input type="checkbox"/>									
Demolición, cancha o galpón	<input type="checkbox"/>									
Barrera	<input type="checkbox"/> meses		X	0,10	=					
Barrera sobre calzada	<input type="checkbox"/> meses		X	0,20	=					X 4%
Cambio de techos			X	0,10	=					
Cambio de aberturas (unidades)			X		=					
							X	Ficto		X 2%

Tasas: _____

FECHA	LIQUIDO	CUOTAS	RECIBO	CONVENIO	Total a pagar

Vo. Bo. CATASTRO	ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL
	Recibido: _____ Funcionario: _____



Intendencia de Maldonado
CONSTRUYENDO FUTURO

REGULARIZACIÓN DE OBRAS
DECRETO 4095/2024

EXPTE.:

I) UBICACIÓN

CALLE			ENTRE CALLES			NÚMERO Ó NOMBRE		
S.J.	LOCALIDAD	CARP.	PADRÓN	MANZANA	ÁREA	FOS SS	FOS PB	FOT

II) ANTECEDENTES:

Obra:

Sanitaria:

III) OBJETO

1) VIVIENDA

2) IND. Ó COMERCIO

A) Regularizar		
B) Demoler (-)		
C) Sup. Edif. aprobada		
D) Sup. Edif. resultante		
E) Reforma a regularizar		
F) Imponible A + (50% E)		

OBRA SANITARIA:

Baños: Cocinas: Serv. Higien.: TOTAL:

IV) CARACTERÍSTICAS

SISTEMA

- Tradicional
 Pre-fabricado

AGRUPAMIENTO (cantidad)

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

CANTIDAD DE:

- Viviendas
 Locales Comerciales
 Estacionamiento tipo A
 Estacionamiento tipo B
 Porterías
 Subsuelos
 Planta Baja
 Pisos
 Penthouse

 Habitaciones (hoteles)
 Ascensores
 Piscinas
 Unidades con más de 2 baños o más de 100 m²

RÉGIMEN

- Común
 Propiedad Horizontal
Ley _____

DESTINO

- Vivienda
 Hotel
 Tiempo Compartido
 Industria:
 Sala de Espectáculos
 Est. Gastronómico
 Comercio
 Mixto

V) ESTADO DE LA OBRA

Finalizada el:

VI) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

- Certificado Notarial de Propiedad y Antigüedad
 B.P.S. No.
 Cont. Inmobiliaria ejercicio en curso Recibo N°.: _____
- Anuencia Copropietarios
 Carta Poder

Declaro que: el Padrón _____ Manzana _____ pertenece al Sector _____ y que las obras se encuentran terminadas, se ajustan a los recaudos gráficos que se presentan y conozco en todos sus términos el Decreto Departamental 4095/2024.

VIII) MEMORIA

ESTRUCTURA	ALBANILERIA
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.: _____

FIRMA PROPIETARIO

ACLARACIÓN PROPIETARIO

FIRMA TÉCNICO

Timbre
Profesional

X) LIQUIDACIÓN

	Área Imponible	10% área consultada	Área neta	Ficto	MONTO
Vivienda Categoría			X		
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			X 4%
Cambio de techos		m² X 0,10			
Cambio de aberturas (unidades)					
				Ficto	
			X		X 2%
Tasas:					

FECHA	LIQUIDO	CUOTAS	RECIBO	CONVENIO	Total a pagar

Vo. Bo. CATASTRO

ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

Recibido:

Funcionario: