



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

OBRA: _____ SANITARIA: _____

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
 _____ mts
 de frente durante _____ días.

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.:** _____

FIRMA PROPIETARIO

ACLARACIÓN PROPIETARIO

Timbre Profesional

	FIRMA TÉCNICO	FIRMA CONSTRUCTOR			MONTO					
X) LIQUIDACIÓN										
Vivienda Categoría	<input type="checkbox"/>	Área Imponible	-	10% área consultada	=	Área neta	X	Ficto	=	
Comercio o Industria Cat	<input type="checkbox"/>		-		=		X		=	
Demolición, cancha o galpón			-		=		X		=	
Barrera	<input type="checkbox"/> meses	X	m.	X	0,10	=			=	X 4%
Barrera sobre calzada	<input type="checkbox"/> meses	X	m.	X	0,20	=			=	
Cambio de techos		X	m ²	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: _____



Intendencia de
Maldonado
PARA SEGUIR ADELANTE

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

OBRA: _____ SANITARIA: _____

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
_____ mts
de frente durante _____ días.

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.:** _____

FIRMA PROPIETARIO

ACLARACIÓN PROPIETARIO



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

Tasas: _____

FECHA	LIQUIDO	CUOTAS	RECIBO	CONVENIO	Total a pagar

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