



PERMISO DE OBRA SANITARIA

EXPTE:
CLAVE:
REGIÓN:
ZONA / SUBZONA:

I) UBICACIÓN

CALLE	ENTRE CALLES				NÚMERO O NOMBRE	
CIUDAD	S.J.	LOC.	CARP.	MANZANA	PADRÓN	ÁREA

II) ANTECEDENTES:

III) OBJETO

A) Instalación Sanitaria del permiso de Edificación tramitado como Exp. N.º

<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	AREA MODIFICADA	<input type="text"/>	m ²
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	-----------------	----------------------	----------------

Area edificada preexistente que no se modifica

 m²

Area total edificada luego de finalizada la obra

 m²

B)

- Regularización sólo de Sanitaria
 Ampliación de Sanitaria

- Conexión a Colector
 Modificación de Cañería

IV) CARACTERÍSTICAS

BAÑOS	+	COCINAS	+	SERV. HIGIÉNICO	=	TOTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

SISTEMA

- Tradicional
 Pre-fabricado

RÉGIMEN

- Común
 Propiedad Horizontal

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
 Subsuelos
 Planta Baja
 Pisos
 Penthouse
 Habitaciones (hoteles)
 Ascensores
 Piscinas
 Unidades con más de 2 baños o más de 100 m²

V) ESTADO DE LA OBRA

A iniciarse ____ / ____ / ____ Finalizada el: ____ / ____ / ____

VI) MEMORIA DESCRIPTIVA

1) DESAGÜES

Desagüe Primaria

- P.V.C.
 Polipropileno
 Otros

Desagüe Secundario

- P.V.C.
 Polipropileno
 Otros

Desagüe Pluvial

- P.V.C.
 Polipropileno
 Otros

2) CÁMARAS DE INSPECCIÓN

Desagüe Primario

- Ladrillos
 Prefabricadas
 Otros

Desagüe Secundario

- Ladrillos
 Prefabricadas
 Otros

Desagüe Secundario

- Ladrillos
 Prefabricadas
 Otros

3) Otros

- Sifones Ordenanza
 Colillas Ordenanza
 Cajas Ordenanza
 Otros:

4) DESTINO AGUAS RESIDUALES

- Colector
 Pozo Impermeable
 Fosa Séptica y otro
 Planta tratamiento

5) DESTINO PLUVIALES

- A la vía pública
 Libre al terreno
 Otro:

6) CAÑERÍAS SUMINISTRO DE AGUA

Fría Cal.

- Polipropileno
 P.V.C.
 Metálicos
 Otros:

7) DEPÓSITOS DE AGUA

- Superior V = m³;
 Inferior V = m³;

Timbre Profes.

VII) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- Certificado Notarial de propiedad y antigüedad
 Contribución Inmobiliaria Recibo N.º ____ Año: ____

- Prop. Horiz. Plano Señalamiento
 Carta Poder
 Certificado Notarial Propiedad

VII) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Dirección: _____ C.I.: _____
 Nombre del Apoderado: _____ Teléf. / Mail: _____
 Dirección: _____ C.I.: _____
 Nombre del Técnico: _____ N.º Registro: _____
 Dirección: _____ C.I.: _____
 Nombre del Instalador: _____ N.º Registro: _____
 Dirección: _____ C.I.: _____
Propietario: _____
Aclaración: _____

INSTALADOR

TÉCNICO

VII) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

CATEGORÍA

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Liquidó</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Recibo</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Fecha</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Liquidó	Recibo	Fecha				X	Ficto X m ²	X	Serv. Sanitarios _____ Us. Habitacionales _____	=	Regulariz. O Ampliac. _____ Conexión a Colector _____
Liquidó	Recibo	Fecha										



PERMISO DE OBRA SANITARIA

EXPTE:
CLAVE:
REGIÓN:
ZONA / SUBZONA:

I) UBICACIÓN

CALLE	ENTRE CALLES				NÚMERO O NOMBRE	
CIUDAD	S.J.	LOC.	CARP.	MANZANA	PADRÓN	ÁREA

II) ANTECEDENTES:

III) OBJETO

A) Instalación Sanitaria del permiso de Edificación tramitado como Exp. N.º

<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	AREA MODIFICADA	<input type="text"/>	m ²
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	-----------------	----------------------	----------------

Area edificada preexistente que no se modifica

 m²

Area total edificada luego de finalizada la obra

 m²

B)

- Regularización sólo de Sanitaria
 Ampliación de Sanitaria

- Conexión a Colector
 Modificación de Cañería

IV) CARACTERÍSTICAS

BAÑOS	+	COCINAS	+	SERV. HIGIÉNICO	=	TOTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

SISTEMA

- Tradicional
 Pre-fabricado

RÉGIMEN

- Común
 Propiedad Horizontal

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
 Subsuelos
 Planta Baja
 Pisos
 Penthouse
 Habitaciones (hoteles)
 Ascensores
 Piscinas
 Unidades con más de 2 baños o más de 100 m²

V) ESTADO DE LA OBRA

A iniciarse ____ / ____ / ____ Finalizada el: ____ / ____ / ____

VI) MEMORIA DESCRIPTIVA

1) DESAGÜES

Desagüe Primaria

- P.V.C.
 Polipropileno
 Otros

Desagüe Secundario

- P.V.C.
 Polipropileno
 Otros

Desagüe Pluvial

- P.V.C.
 Polipropileno
 Otros

2) CÁMARAS DE INSPECCIÓN

Desagüe Primario

- Ladrillos
 Prefabricadas
 Otros

Desagüe Secundario

- Ladrillos
 Prefabricadas
 Otros

Desagüe Secundario

- Ladrillos
 Prefabricadas
 Otros

3) Otros

- Sifones Ordenanza
 Colillas Ordenanza
 Cajas Ordenanza
 Otros:

4) DESTINO AGUAS RESIDUALES

- Colector
 Pozo Impermeable
 Fosa Séptica y otro
 Planta tratamiento

5) DESTINO PLUVIALES

- A la vía pública
 Libre al terreno
 Otro:

6) CAÑERÍAS SUMINISTRO DE AGUA

Fría Cal.

- Polipropileno
 P.V.C.
 Metálicos
 Otros:

7) DEPÓSITOS DE AGUA

- Superior V = m³;
 Inferior V = m³;

Timbre Profes.

VII) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- Certificado Notarial de propiedad y antigüedad
 Contribución Inmobiliaria Recibo N.º ____ Año: ____

- Prop. Horiz. Plano Señalamiento
 Carta Poder
 Certificado Notarial Propiedad

VII) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Dirección: _____ C.I.: _____
 Nombre del Apoderado: _____ Teléf. / Mail: _____
 Dirección: _____ C.I.: _____
 Nombre del Técnico: _____ N.º Registro: _____
 Dirección: _____ C.I.: _____
 Nombre del Instalador: _____ N.º Registro: _____
 Dirección: _____ C.I.: _____
Propietario: _____
Aclaración: _____

INSTALADOR

TÉCNICO

VII) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

CATEGORÍA

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Liquidó</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Recibo</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; padding: 2px;">Fecha</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Liquidó	Recibo	Fecha				X	Ficto X m ²	X	Serv. Sanitarios _____ _____	=	Regulariz. O Ampliac. _____ _____
Liquidó	Recibo	Fecha										
				Us. Habitacionales _____ _____	=	Conexión a Colector _____ _____						