



Intendencia de Maldonado

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

CONSTRUIR	+	AMPLIAR	+	REFORMAR	+	REGULARIZAR	+	REG. REFORM	=	AREA MODIFICADA

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. HIGIENICOS	=	TOTAL

SISTEMA

☐ Tradicional
☐ Pre-fabricado

AGRUPAMIENTO

☐ 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
☐ Sala de Espectáculos

☐ Est. Gastronómico _____
☐ Industria _____
☐ Comercio _____
☐ Mixto _____

V) ESTADO DE LA OBRA

☐ A iniciarse: ____ / ____ / ____

☐ Finalizada el: ____ / ____ / ____

VI) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

☐ Certificado Notarial de propiedad y antigüedad
☐ Contribución Inmobiliaria Recibo N° ____ Año: ____

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

VII) MEMORIA DESCRIPTIVA

DESAGÜES

Desagüe Primaria

- ☐ P.V.C.
☐ Polipropileno
☐ Otros

Desagüe Secundario

- ☐ P.V.C.
☐ Polipropileno
☐ Otros

Desagüe Pluvial

- ☐ P.V.C.
☐ Polipropileno
☐ Otros

DESTINO PLUVIALES

- ☐ A la vía pública
☐ Libre al terreno
☐ Otro:

CÁMARAS DE INSPECCIÓN

Desagüe Primario

- ☐ Ladrillos
☐ Prefabricadas
☐ Otros

Desagüe Secundario

- ☐ Ladrillos
☐ Prefabricadas
☐ Otros

Desagüe pluvial

- ☐ Ladrillos
☐ Prefabricadas
☐ Otros

DEPÓSITOS DE AGUA

- ☐ Superior $V = m^3$;
☐ Inferior $V = m^3$;

OTROS

- ☐ Sifones Ordenanza
☐ Colillas Ordenanza
☐ Cajas Ordenanza
☐ Otros:

DESTINO AGUAS RESIDUALES

- ☐ Colector
☐ Pozo Impermeable
☐ Fosa Séptica y otro
☐ Planta tratamiento

CAÑERÍAS SUMINISTRO DE AGUA

Fría Cal.

- ☐ Polipropileno
☐ P.V.C.
☐ Metálicos
☐ Otros:

VIII) GESTIONANTES:

Propietario/s: _____ C.I.: _____

Correo: _____ Tel./Cel.: _____

Domicilio: _____

Apoderado/s: _____ C.I.: _____

Correo: _____ Tel./Cel.: _____

Domicilio: _____

Técnico: _____ Reg. N°: _____ C.I.: _____

Correo: _____ Tel./Cel.: _____

Instalador Sanitario: _____ Reg. N°: _____ C.I.: _____

Correo: _____ Tel./Cel.: _____

FIRMA PROPIETARIO/S

FIRMA TÉCNICO

FIRMA INSTALADOR SANITARIO

Timbre
Profesional

IX) LIQUIDACIÓN (SOLO PARA ÍTEM II APARTADO B)

- ☐ VIVIENDA
☐ COMERCIO E INDUSTRIA
☐ CATEGORÍA

Ficto $X m^2$

X

Serv. Sanitarios

Regulariz. o Ampliac.

Us. Habitacionales

Conexión a Colector

Liquidó

Recibo

Fecha



Intendencia de Maldonado

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

CONSTRUIR	+	AMPLIAR	+	REFORMAR	+	REGULARIZAR	+	REG. REFORM	=	AREA MODIFICADA

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. HIGIENICOS	=	TOTAL

SISTEMA

- ☐ Tradicional
☐ Pre-fabricado

AGRUPAMIENTO

- ☐ 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
☐ Sala de Espectáculos

- ☐ Est. Gastronómico _____
☐ Industria _____
☐ Comercio _____
☐ Mixto _____

V) ESTADO DE LA OBRA

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

VI) DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- ☐ Certificado Notarial de propiedad y antigüedad
☐ Contribución Inmobiliaria Recibo N° ____ Año: ____

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

VII) MEMORIA DESCRIPTIVA

DESAGÜES

Desagüe Primaria

- ☐ P.V.C.
☐ Polipropileno
☐ Otros

Desagüe Secundario

- ☐ P.V.C.
☐ Polipropileno
☐ Otros

Desagüe Pluvial

- ☐ P.V.C.
☐ Polipropileno
☐ Otros

DESTINO PLUVIALES

- ☐ A la vía pública
☐ Libre al terreno
☐ Otro:

CÁMARAS DE INSPECCIÓN

Desagüe Primario

- ☐ Ladrillos
☐ Prefabricadas
☐ Otros

Desagüe Secundario

- ☐ Ladrillos
☐ Prefabricadas
☐ Otros

Desagüe pluvial

- ☐ Ladrillos
☐ Prefabricadas
☐ Otros

DEPÓSITOS DE AGUA

- ☐ Superior $V = m^3$;
☐ Inferior $V = m^3$;

OTROS

- ☐ Sifones Ordenanza
☐ Colillas Ordenanza
☐ Cajas Ordenanza
☐ Otros:

DESTINO AGUAS RESIDUALES

- ☐ Colector
☐ Pozo Impermeable
☐ Fosa Séptica y otro
☐ Planta tratamiento

CAÑERÍAS SUMINISTRO DE AGUA

- Fría Cal.
☐ Polipropileno
☐ P.V.C.
☐ Metálicos
☐ Otros:

VIII) GESTIONANTES:

Propietario/s: _____ C.I.: _____

Correo: _____ Tel./Cel.: _____

Domicilio: _____

Apoderado/s: _____ C.I.: _____

Correo: _____ Tel./Cel.: _____

Domicilio: _____

Técnico: _____ Reg. N°: _____ C.I.: _____

Correo: _____ Tel./Cel.: _____

Instalador Sanitario: _____ Reg. N°: _____ C.I.: _____

Correo: _____ Tel./Cel.: _____

FIRMA PROPIETARIO/S

FIRMA TÉCNICO

FIRMA INSTALADOR SANITARIO

Timbre
Profesional

IX) LIQUIDACIÓN (SOLO PARA ÍTEM II APARTADO B)

- ☐ VIVIENDA
☐ COMERCIO E INDUSTRIA
☐ CATEGORÍA

Ficto $X m^2$

X

Serv. Sanitarios

Regulariz. o Ampliac.

Us. Habitacionales

Conexión a Colector

Liquidó

Recibo

Fecha