



**MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL**  
**DIRECCION DE OBRAS PRIVADAS**  
**SOLICITUD DE CONSTRUCCIÓN**

San Rafael, ..... de ..... de 201.....-

Señor  
**INTENDENTE MUNICIPAL**  
 S \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ D

..... con domicilio legal en calle .....  
 N° ..... de ..... -

Solicita a Usted la aprobación de documentación adjunta para la obra: .....

....., ubicado

en calle: ..... N° ..... de ..... -

Saluda a Usted muy atentamente.-

.....  
**Proyectista y/o Calculista**

Telefono: .....

Email: .....

.....  
**Propietario**

**LIQUIDACION:**

Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
Art. _____	Item _____	Apart. ....	m2 a \$ _____	\$ _____
<b>TOTAL A DERECHOS</b>				\$ _____

.....  
**Jefe Sección Técnica**

.....  
**Dir. de Obras Privadas**

**DEPARTAMENTO EJECUTIVO**

San Rafael, ..... de ..... de 201.....-

**VISTAS** las precedentes actuaciones (hágase lugar) .....

..... dese el tramite de rigor.-

.....  
**Secretario Municipal**

.....  
**Intendente Municipal**



**DATOS CATASTRALES**

San Rafael, ..... de ..... de 20 .....

Nombre del Propietario: .....

Domicilio legal: .....

Ubicación de la Propiedad: .....

Localidad: .....

Superficie de lote: .....

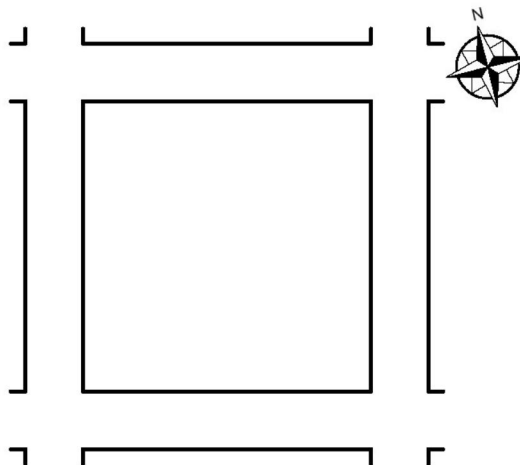
Superficie construida: .....

Coordenadas: .....

**En croquis debe indicar:**

- ✓ **Nombres de calles.**
- ✓ **Dimensiones del lote.**
- ✓ **Distancia a esquina.**

**CROQUIS**



.....  
Firma del Propietario

Telefono: .....

Email: .....

**PARA SER LLENADO POR LA DIRECCIÓN DE CATASTRO MUNICIPAL**

SECCION  PADRON  MANZANA  PARCELA

NOMENCLATURA CATASTRAL  -  -  -  -

Superficie Cubierta: .....

Observaciones: .....

.....

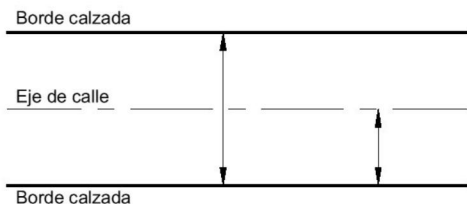
San Rafael, ..... de ..... de 20 .....

.....  
Firma del Funcionario

Calle: .....

LINEA:

Ochava: .....



.....  
Firma del Funcionario

San Rafael, ..... de ..... de 20 .....

**PARA SER LLENADO POR DEPARTAMENTO DE PLANEAMIENTO**

SI / NO está afectado por ensanche o prolongación de calles: .....

.....

**RETIROS:**

En el frente:

A los costados:

En el fondo:

.....  
Firma del funcionario

SAN RAFAEL ..... de ..... de 20.....