

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SERVICIOS Y AFECTACIONES

CERTIFICADO N° _____ / _____.

El que suscribe _____, con domicilio en calle: _____ n° _____, solicita certificado donde conste los servicios municipales y las posibles afectaciones, ensanches y/o prolongaciones de calle, en el terreno de su propiedad, ubicado en: _____

Se designa al siguiente **Profesional (Ing. Agrim. o Agrim.)** para tramitar el certificado:

Nombre y Apellido: _____

Matrícula: _____ Celular: _____

Mail: _____

Nomenclatura Catastral (1 o más)	
Padrón Rentas	
Padrón Municipal	
Objeto	
N° expte Dir. General Catastro	
Domicilio	
Distrito	
Cantidad Fracciones (proyectadas)	

(DATOS OBLIGATORIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES)

La presente tiene carácter de declaración jurada. -

Sin otro particular, saludo a Usted muy atentamente. -

Firma Profesional

Aclaración:

Firma Propietario

Aclaración:

Requisitos a presentar:

1. Formulario firmado por el titular registral y/o apoderado y profesional actuante. **CUIT- CUIL**
2. Copia DNI del titular y/o apoderado.
3. En caso de Empresas, Coop., etc.; documentación que demuestre interés legítimo (Acta asamblea, poder, estatuto, etc.).
4. En caso de Mensura para Propiedad Horizontal, adjuntar copia del plano conforme a obra.
5. Adjuntar 2 (dos) copias del proyecto firmado por titular y profesional al presente formulario completo.
6. Consignar un email para recibir notificaciones (obligatorio).