

FORMULARIO

Permiso de Demolición

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Apellidos y Nombres completos:

Domicilio:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

Firma:

CUIT:

E-m@il:

DATOS DEL INMUEBLE SOBRE EL CUAL SE SOLICITA EL TRÁMITE

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- 1) Título de propiedad y/o Boleto de Compraventa y/o instrumento que acredite legitimación para efectuar la solicitud de demolición -
 2) Plano o croquis indicando superficie a demoler en color amarillo, cantidad aproximada de m³ y tipo de escombros resultantes de la demolición y forma o método con que se extraerán los escombros de la propiedad. - 3) Planilla de Censo parcelario de la Administración General de Catastro - 4) Constancia de habilitación profesional emitida por el Colegio de Profesionales al que perteneciere.- 5) Fotos y/o imágenes de la propiedad a demoler. (Sólo para Área Centro).- 6) Propuesta de modificación de fachada o fachada nueva en los casos de demolición total o en los que la demolición afectara a la misma. (Sólo para Área Centro)

Calle:

Numeración:

Barrio:

Matrícula Catastral N°:

Superficie a demoler: m²

Antigüedad de la construcción: años

Tipo de edificación: Unifamiliar
 Multifamiliar

Estructura: Ladrillo
 H° A°

Demolición: Total
 Parcial

Marcar con una X los servicios que se vayan a interrumpir, lo que se efectuará bajo exclusiva responsabilidad del solicitante:

Energía eléctrica Agua Gas

MEMORIA DESCRIPTIVA

“Versión 02: 03/2017”

Palacio Municipal Sarmiento 1050. SFV de Catamarca – Catamarca. República Argentina. CP: K4700EMV.

E-m@il: fiscalizaciondeobras@catamarcaciudad.gov.ar

Página web: www.catamarcaciudad.gov.ar

FORMULARIO

Permiso de demolición

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

reverso

HORARIO EN QUE SE REALIZARÁ LA DEMOLICIÓN

Desde: / / Hasta: / /

DIA SOLICITADOS PARA DEMOLICIÓN

Desde: hs. Hasta: hs.

HORARIO PARA DEMOLICIÓN

DATOS DEL RESPONSABLE Y/O EMPRESA ENCARGADO/A DE LA DEMOLICION

Apellidos y Nombres completos:

Domicilio:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

CUIT:

E-m@il:

Firma:

“Versión 02: 03/2017”

Palacio Municipal Sarmiento 1050. SFV de Catamarca – Catamarca. República Argentina. CP: K4700EMV.

E-m@il: fiscalizaciondeobras@catamarcaciudad.gob.ar

Página web: www.catamarcaciudad.gov.ar