



MUNICIPALIDAD DE ESTEBAN ECHEVERRÍA

Dirección de Planificación Urbana y Territorial

SOLICITUD CERTIFICADO ZONIFICACION

Fecha : ____ de _____ 20 ____ ***(Completar con letra Imprenta legible)***

NO SE INFORMARA CON DATOS ERRONEOS, ILEGIBLES O INCOMPLETOS.- LOS MISMOS DEBEN SER CORROBORADOS Y FEHACIENTES.

RAZÓN DE LA SOLICITUD (marcar con una cruz lo que corresponda):

___ Zonificación- ___ Habilitación- ___ Categorización- ___ Cambio de destino- ___ Traslado de dirección-

___ Anexo de rubro- ___ Cambio de titularidad- ___ Cambio de Razón Social- ___ Anexo de espacio

Físico- ___ Planos de Electromecánica

“ADJUNTAR MEMORIA DESCRIPTIVA”

DATOS PARTICULARES O DE LA EMPRESA

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

DNI _____ CUIL/CUIT _____

Domicilio Particular o sede: _____

ACTIVIDADES

Actividad en desarrollo: _____

Actividad a desarrollar: _____

DATOS DEL INMUEBLE POR EL QUE SE SOLICITA EL TRAMITE (Tachar lo que **NO** corresponda):

Viv. Unifamiliar, Viv. Multifamiliar, Local, Industria, Depósito, Oficina, Otro (DETERMINAR)

Domicilio (Calle y Número): _____

Entre: _____ y _____

Localidad de: _____

DATOS CATASTRALES

Circ. ____ Secc. ____ Fr. ____ Ch. ____ Qta. ____ Manz. ____ Parcela ____ UH/UF ____ Partida ____

Sup. del terreno: _____ Sup. de local a habilitar/categ./anexar/modificar: _____

DOCUMENTACIÓN MUNICIPAL(en caso que corresponda)

Antecedente - Planos de Const. Expte. N°: _____

Si está en funcionamiento - Expte. N°: _____

DATOS TÉCNICOS DE LA EMPRESA O COMERCIO

PERSONAL AFECTADO SOLICITADO (cantidad)

Operarios: _____ Técnicos: _____ Adminis.: _____ Masculinos: _____ Femeninos: _____

PERSONAL ACTUAL

Operarios: _____ Técnicos: _____ Adminis.: _____ Masculinos: _____ Femeninos: _____

Si utiliza FUERZA MOTRIZ

Solicitada: _____ HP Instalada: _____ HP

Tipos de EFLUENTES que producen (marcar con una cruz lo que corresponda)

___ Sólidos ___ Líquidos ___ Gaseosos ___ No produce

Tratamiento de los mismos: _____

Tipo de MAQUINAS a emplear y potencia de cada una: _____

Sistema Contra Incendio: _____

Depósito al aire libre ___ SI ___ NO. Restricciones: _____

DATOS DE REFERENCIA

Teléfono: _____ E-mail: _____

Firma: _____ Aclaración: _____

NOTA: adjuntar el Plano de Obra Civil -Último recibo de Capítulo I y/o IV si ya está habilitado;

Consignar en hoja adjunta los productos que se fabrican, materias primas a emplear, procesos de elaboración o fabricación y otros datos de importancia para aportar.

ESTA SOLICITUD NO CONTIENE ENMIENDAS NI TACHADURAS-