SAN ISIDRO
MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO
SECRETARÍA DE PLANEAMIENTO URBANO

INÍCIESE EXPEDIENTE / AGRÉGUESE A SUS ANTECEDENTES: (tachar lo que no corresponda)

Consta de .....Fojas.
Gírese a: **SECRETARÍA DE PLANEAMIENTO URBANO**
Fecha: ...../...../.....

CONSULTA DE PERMISO DE LOCALIZACIÓN

Documentación a presentar para la iniciación del expediente:

a) **Nota de presentación**, dirigida al Intendente, firmada por el/los interesados/s, debidamente acreditados.

b) **Memoria Descriptiva** detallándolas actividades a realizar, modalidad de funcionamiento, estimación de horarios, cantidad de público y/o personal, vehículos o maquinarias a utilizar, nivel de ruido y todo otro dato que permita comprender la actividad que se pretenda desarrollar.
Para los usos educacionales, se detallará la poblacional estudiantil por turnos y niveles, estacionamiento, etc.
Para los usos sanitarios se detallará la actividad a desarrollar, horarios, estacionamiento vehicular, etc.
Deberá estar firmada por el propietario o persona que acredite debida autorización y un profesional competente.

c) **Anteproyecto** debidamente acotado, con indicaciones precisas, notas aclaratorias, retiros, alturas, etc. Deberá componerse de plantas, vistas, cortes en escala 1:100., cálculo de FOS y FOT, etc.

d) **Copia de Plano Aprobado de las Construcciones**, certificada por la Dirección de Obras Particulares.

e) **Relevamiento del entorno**: Edificios existentes, usos y todo otro dato que se considere de interés para evaluar la propuesta. (Manzana propia y frentistas).

f) **Fotos** que considere necesarias para evaluar el caso.

g) **Certificado de libre deuda,** expedido por la Dirección de Rentas de la Municipalidad.

h) **Fotocopia del título de propiedad,** a fin de verificar el Dominio.

i) **Contratos sociales** y la designación por acta o poder de los firmantes, si correspondiere.

j) **Fotocopia de D.N.I. de los firmantes.**

k) **Verificación de Localización.**

USO EXCLUSIVO PERSONAL MUNICIPAL

Zonificación: .....Uso: .....

Rubro: .....

Observaciones: .....

Calle: .....Nº: ..... Piso……

Local Nº: .....Localidad: .....

Declaro conocer los usos y condicionamientos permitidos para la zona y el rubro solicitado, y que la iniciación y substanciación del trámite de "Consulta" no implica, bajo ninguna circunstancia, autorización para el desarrollo de actividades o realización de obras
Constituyo Domicilio real a los efectos de recibir cualquier notificación o comunicación en relación al presente trámite.

Dirección:……Localidad:……..……...

Partido:…….……C.P……Teléfono…….……..…..…...

Dirección de correo electrónico:……...

Nombre y Apellido (del iniciador)……..…..…...

Dirección de correo electrónico del propietario del inmueble…..……..

……..	……	…….
Intervino	Firma Solicitante	D.N.I.