

**SOLICITUD: DIVISIÓN EN PH, FRACCIONAMIENTO
AMANZANADO, REPARCELAMIENTO**

Fecha:

Sr. Intendente de Soriano

El suscrito, (nombre o razón social)

VIABILIDAD APROBACION

MOTIVO

 DIVISIÓN EN PH. REPARCELAMIENTO AMANZANAMIENTO FRACCIONAMIENTO

TÉCNICO PATROCINANTE

NOMBRE

DOMICILIO

LOCALIDAD

TÉCNICO FUNCIONARIO MUNICIPAL SI NO

TELEFONO/E-MAIL

IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

PADRON

CAT. SUELO

MANZANA

SOLAR

SEC. JUD.

CALLE

LOCALIDAD

ÁREA DEL PREDIO

m2

FOS

PLOTDS

ÁREA DE EDIFICACION: EXISTENTE

m2

FOT

INFRAESTRUCTURA QUE LE ACCEDE AL PREDIO

 UTE OSE ANTEL OTROS (aclarar)

SÍNTESIS DESCRIPTIVA Y OBSERVACIONES

FIRMA PROPIETARIO

FIRMA TECNICA

C.I.

TIMBRE
PROFESIONAL