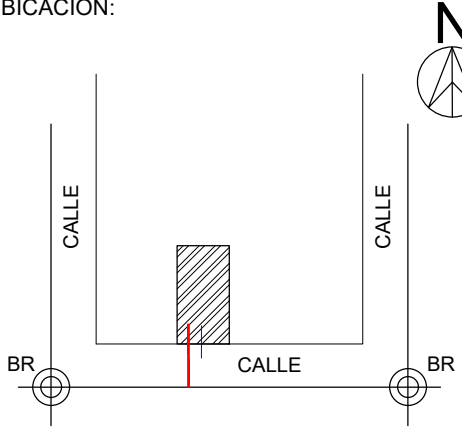


# NUEVA CARÁTULA DE INSTALACIÓN SANITARIA

(Para mas información consultar ord. 10051/24)

9.00		18.00		9.00	
<b>PERMISO DE OBRA</b>			<b>INSTALACIÓN SANITARIA</b>		
<b>OBRA:</b> <b>UBICACIÓN:</b> <b>PROPIETARIO:</b> <b>DOMICILIO:</b>			SUP. EXISTENTE - EXPTE N° sup. cub. (por niveles) sup. semicub. (por niveles) SUP. TOTAL EXISTENTE - EXPTE N°		
_____ <b>FIRMA DEL PROPIETARIO</b>			SUP. A CONSTRUIR: sup. cub. (por niveles) sup. semicub. (por niveles) SUP. TOTAL A CONSTRUIR:		
AMPLIACIÓN (%) = SUP. COCHERAS DESCUBIERTAS = SUP. LIBRE = SUP. PISCINA M2 =			SUP. RELEVADA: sup. cub. (por niveles) sup. semicub. (por niveles) SUP. TOTAL A RELEVAR: <b>SUP. TOTAL:</b>		
<b>PLANTA / CORTE / CUADRO RESUMEN</b>				<b>ESC: 1:100</b>	<b>1/1</b>
CONEXIÓN AGUA:	SI/NO	Ø	<b>PADRÓN MUNICIPAL:</b>		
CONEXIÓN CLOACA:	SI/NO	Ø			
CONS. INST. SANIT. EXISTENTE		SI/NO	<b>PROYECTO/CÁLCULO INST. SANITARIA:</b>		
DESAGUE PROVISORIO A POZO		SI/NO			
TAPADA:			DOMICILIO:  MAT.:            CAT.		
<b>UBICACIÓN:</b>  					
DIRECCIÓN TÉCNICA INST. SANITARIA:  DOMICILIO:  MAT.:            CAT.			EJECUCIÓN INST. SANITARIA:  DOMICILIO:  MAT.:            CAT.		
Vº Bº JEFE DE ÁREA			VISACIÓN FINAL:		
9.00		18.00		9.00	