



LISTA DE CHEQUEO ADMINISTRATIVA  
FASE A

Nº DE EXPEDIENTE	
Nº DE PADRÓN	
DIRECCIÓN	

ITEM	REQUISITOS	TÉCNICO ACTUANTE		ADMINISTRATIVO		
		N/C	SI	N/C	SI	NO
ASPECTOS GENERALES	Original (poliéster) + 2 copias dobladas en A4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Todos los juegos firmados y timbres en originales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Rótulos completos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Formulario de solicitud completo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Cédula catastral.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sellado de Planificación Territorial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Fotocopia de cédula de identidad del propietario, representante (si corresponde), técnico y persona autorizada para gestionar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Relevamiento fotográfico del predio y su entorno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Antecedentes de Permiso de Construcción (si corresponde).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Adjuntar Consulta Previa aprobada, gestionada ante la Unidad de Patrimonio o la Comisión correspondiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Constancia notarial según modelo. (Anuencia de copropietarios, cooperativistas o titularidad de inmueble)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Firma de Responsable: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_