



# MANUAL de RECAUDOS

para la solicitud de trámites ante el  
**SERVICIO de CONTRALOR de la EDIFICACIÓN**

VIGENCIA 2012



## **CONSIDERACIONES GENERALES**

El Servicio de Contralor de la Edificación es responsable de controlar el proceso dinámico de la construcción dentro del departamento de Montevideo.

Su gestión se divide en tres áreas esenciales que son el Área Edilicia, el Área Urbana y Seguridad Edilicia.

- 1) En el Área Edilicia se gestionan fundamentalmente los Permisos de Construcción desde la perspectiva de su implantación urbana y los aspectos vinculados a higiene y seguridad así como las habilitaciones finales de obra correspondientes.  
Asimismo y con posterioridad a la aprobación de los Permisos de Construcción, interviene la Unidad de Auditoría Técnica que es responsable de auditar el cumplimiento de las Declaraciones Expresas por parte del profesional actuante en función de muestreo estadístico.
- 2) En el Área Urbana, se gestionan las implantaciones de uso no residenciales a través del trámite de Viabilidad de Uso y las condiciones de higiene y seguridad a través de la Habilitación Comercial.
- 3) El Área de Seguridad Edilicia realiza el seguimiento del estado de las edificaciones desde la perspectiva de su estabilidad en cuanto a riesgos posibles a ocupantes, linderos y vía pública, como policía de la Edificación.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



<b>TITULO: INDICE DE MANUAL DE RECAUDOS</b>	<b>CÓDIGO: DOC-IND-01</b>
	<b>VERSION: 3</b>

TITULO	CODIGO	VERSION	PAG.
CONSIDERACIONES GENERALES			2
INDICE	DOC-IND-01	3	3

<b>FORMULARIOS DE USO COMUN AL AREA EDILICIA Y AL AREA URBANA</b>			
FORMULARIO DE REGISTRO DE PROFESIONALES O INST. SANITARIOS	F-RTA-01	3	5
SOLICITUD DE CAMBIO DE FIRMA PROFESIONAL, DE INSTALADOR SANITARIO O MODALIDAD DE EJECUCIÓN DE OBRA	F-CF-01	4	6
SOLICITUD DE TESTIMONIO DE ACTUACIONES	F-TES-01	2	8
SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN DE ARCHIVO	F-SDA-01	2	9

AREA EDILICIA	CODIGO	VERSION	PAG.
INTRODUCCIÓN ÁREA EDILICIA			11
DIAGRAMA INTEGRADO DE TRÁMITES	ESP-PC-01	4	12
REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA PRESENTACIÓN DE TRÁMITES	ESP-AP-01	4	14
FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACION A	F-SIA-01	3	23
FORMULARIO DE SOLICITUD DE FASE A	F-SPC-01	6	25
FORMULARIO DE SOLICITUD DE INICIO ANTICIPADO DE OBRA	F-IAO-01	3	29
FORMULARIO DE SOLICITUD DE FASES B – B1 – B2 - BS	F-SPC-02	3	38
FORMULARIO DE SOLICITUD DE FASES BC – B1C – B2C	F-SPC-03	3	48
FORMULARIO DE SOLICITUD DE FASE C	F-SPC-04	3	58
FORMULARIO DE SOLICITUD DE REVÁLIDA DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN	F-RPC-01	3	64
FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITE EN CONSULTA	F-TC-01	2	69
REQUISITOS PARA TRÁMITE EN CONSULTA	ESP-TC-01	2	70
CARÁTULA PLANOS ALBAÑILERÍA	ESP-PLCR-01	3	71
CARÁTULA PLANOS SANITARIA	ESP-PLCR-02	3	72
CARÁTULA PLANOS AGRIMENSURA	ESP-PLCR-03	3	73
RÓTULO ALBAÑILERÍA, ESTRUCTURA y SANITARIA	ESP-PLRT-01	3	75
REQUISITOS PLANO DE UBICACIÓN DEL PREDIO (esc. 1/1000)	ESP-PLPR-01	2	76
REQUISITOS DE PLANOS DE LAS CONSTRUCCIONES (esc. 1/200)	ESP-PLCN-01	4	77
REQUISITOS DE PLANOS DE ALBAÑILERÍA (esc. 1/100)	ESP-PLAL-01	4	79
REQUISITOS DE PLANOS DE ESTRUCTURA	ESP-PLES-01	3	82
REQUISITOS DE PLANOS DE SANITARIA (esc. 1/100)	ESP-PLSN-01	3	83
REQUISITOS DE PLANOS DE MENSURA DEL PREDIO	ESP-PLMN-01	2	92
REQUISITOS DE PLANOS DE AGRIMENSURA	ESP-PLFR-01	3	93
PLANILLA DE CÁLCULO DE CUERPOS CERRADOS SALIENTES	ESP-FCCS-01	2	95
PLANILLA DE CÁLCULO DE GARAJES REGLAMENTARIOS	ESP-FCGR-01	2	96
PLANILLA DE ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN	ESP-FILV-01	2	97
PLANILLA DE CÁLCULO DE PATIO	ESP-FPCP-01	2	98
PLANILLA DE RECICLAJES	ESP-FREC-01	2	99
CUADRO DE VALOR DE OBRA EN PREDIOS AFECTADOS POR ENSANCHE O ENSANCHE Y RETIRO	ESP-FVOP-01	2	100
PLANILLA DE CALCULO DE FACTOR DE HUECOS	ESP-FCFH-01	1	101
MODELO DE CERTIFICADO NOTARIL DE TITULARIDAD DEL INMUEBLE	MODELO 1	3	102
MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE ANUENCIA DE COPROPIETARIOS	MODELO 2	2	103
MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE ANUENCIA DE COOPERATIVISTAS	MODELO 3	1	104
MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE INSCRIPCIÓN DE REG.DE COPROPIEDAD	MODELO 4	2	105



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE COMUNICACIÓN ENTRE PADRONES LINDEROS	MODELO 5	1	106
FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE INICIO DE OBRAS	F-IO-01	3	107
FORMULARIO DE DENUNCIA DE OBRAS SIN PERMISO	F-DOP-01	1	108
FORMULARIO DE REGISTRO DE EMPRESAS CONSTRUCTORAS Y DE PILOTAJES	F-REC-01	3	109
FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NO EJERCICIO	F-SNE-01	3	111
FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISO DE GALPÓN	F-SPG-01	1	112
FORMULARIO DE SOLICITUD INSP. PARCIAL SANITARIA - ORIGINAL	I-PAR-01	1	114
FORMULARIO DE SOLICITUD INSP. PARCIAL SANITARIA - DUPLICADO	I-PAR-02	1	116
FORMULARIO DE SOLICITUD INSP. FINAL SANITARIA - ORIGINAL	I-FIN-01	1	118
FORMULARIO DE SOLICITUD INSP. FINAL SANITARIA - DUPLICADO	I-FIN-02	1	120
FORMULARIO DE DESISTIMIENTO DE OBRA	F-DEO-01	1	122
MODELO DE CERTIFICADO RESPONSABILIDAD PROFESIONAL SOBRE SISTEMA CONSTRUCTIVO Y/O MATERIALES UTILIZADOS	MODELO 6	1	124

<b>AREA URBANA</b>	<b>CODIGO</b>	<b>VERSION</b>	<b>PAG.</b>
INTRODUCCIÓN ÁREA URBANA			125
REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA PRESENTACIÓN DE TRÁMITES EN EL ÁREA URBANA	ESP-AU-01	1	128
FORMULARIO DE SOLICITUD DE VIABILIDAD DE USO	F-VU-01	1	133
FORMULARIO DE SOLICITUD DE HABILITACIÓN COMERCIAL / REVÁLIDA / TRANSFERENCIA	F-HAB-01	1	138
CARÁTULA PARA PLANOS DE VIABILIDAD DE USO Y HABILITACIÓN	ESP-CR-01	1	145
RÓTULO PARA PLANOS DE HABILITACIÓN	ESP-RT-01	1	146
REQUISITOS PARA PLANOS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (ESC.: 1/1000)	ESP-PLU-01	1	147
REQUISITOS PARA PLANOS DE LAS CONSTRUCCIONES PARA VIABILIDAD DE USO (ESC.: 1/200)	ESP-PLC-01	1	148
REQUISITOS PARA PLANOS DE HABILITACIÓN (ESC.: 1/100)	ESP-PHA-01	1	149
PLANILLA DE CÁLCULO DE GARAJES REGLAMENTARIOS	ESP-PGR-01	1	150
PLANILLA DE CAPACIDAD (ESPECTÁCULOS PÚBLICOS)	ESP-PCC-01	1	150
PLANILLA DE ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN	ESP-PIV-01	1	150
MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE TITULARIDAD DE LA EMPRESA Y FORMA DE OCUPACIÓN DEL INMUEBLE	MODELO 1	1	151
MODELO DE CERTIFICACIÓN NOTARIAL DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL DECRETO 32.265	MODELO 2	1	152
FORMULARIO DE REGISTRO ESTABLECIDO POR DECRETO 33122	F-RP-01	1	153

<b>SEGURIDAD EDILICIA</b>	<b>CODIGO</b>	<b>VERSION</b>	<b>PAG.</b>
INTRODUCCIÓN ÁREA SEGURIDAD EDILICIA			154
REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA PRESENTACIÓN DE PERITAJE PROFESIONAL, PLAN DE OBRAS Y CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS	ESP-PER-01	1	155
MODELO DE CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL	MODELO 1	1	156
FORMULARIO DE DENUNCIA DE FINCAS EN MAL ESTADO, RUINOSAS O CON PELIGRO DE DERRUMBE	F-DFR-01	1	157



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: REGISTRO DE PROFESIONALES O INSTALADORES SANITARIOS</b>	<b>CÓDIGO: F-RTA-01</b>
	<b>VERSIÓN: 3</b> <b>FECHA:</b>

**DATOS DEL INTERESADO**

NOMBRE: ..... C.I.: .....
PROFESIÓN: .....
DOMICILIO: ..... TEL: ..... FAX: .....
EMAIL: .....
N° RUT: .....
N° BPS o CJPPU: .....
FUNCIONARIO MUNICIPAL:    SI .....    NO .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

<b>REQUISITOS</b>	
1) Fotocopia del título expedido por la Institución correspondiente exhibiendo el original o constancia de egreso expedida por la misma.	
2) Fotocopia de la C.I. exhibiendo el original.	
3) Fotocopia de registro ante BPS o Caja de Jubilaciones y Pensiones Profesionales.	
4) Fotocopia de registro ante DGI.	





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DECLARACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE LAS OBRAS** (sólo para trámites en el Área Edilicia)

**ALBAÑILERÍA**

INICIADA: SI  NO  Fecha: ..... TERMINADA  Fecha: .....

Las obras se ajustan al P de C SI  NO

AVANCE		Porcentaje de Avance
Fundación		
Elementos portantes		
Albañilería rústica		
Terminaciones de Albañilería		
Instalaciones		

**SANITARIA**

INICIADA: SI  NO  Fecha: ..... TERMINADA  Fecha: .....

Las obras se ajustan al P de C SI  NO

AVANCE		Porcentaje de Avance
Desagüe		
Abastecimiento		
Inspecciones aprobadas		

**OBSERVACIONES**

---



---



---

**DECLARACIONES:**

- 1) El propietario, profesional ó técnico sanitario de esta gestión declaran que los datos aportados son correctos y completos.
- 2) El profesional ó técnico sanitario cesante está en conocimiento de que mantiene la responsabilidad de las obras hasta la culminación de esta gestión.
- 3) En el caso de cambio de firma, el profesional ó técnico sanitario entrante está en conocimiento de que dispone de un plazo máximo de 30 días calendario para la firma de los recaudos. En caso de incumplimiento se dará por caduca la gestión y se aplicarán las sanciones correspondientes.
- 4) Los nuevos profesionales ó técnicos sanitarios designados conocen y mantienen las responsabilidades asumidas a través de las declaraciones efectuadas en el formulario de solicitud de este expediente.

Para cambio de firma \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TÉCNICO/  
PROFESIONAL CESANTE
FIRMA DEL TÉCNICO/  
PROFESIONAL ENTRANTE
FIRMA  
DEL PROPIETARIO

Para cambio de modalidad \_\_\_\_\_  
PROFESIONAL RESPONSABLE  
PERMISO DE CONSTRUCCIÓN
PROFESIONAL RESPONSABLE  
EMPRESA CONSTRUCTORA / PILOTAJE



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRAMITE: SOLICITUD DE TESTIMONIO DE ACTUACIONES</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-TES- 01	
	<b>VERSIÓN:</b> 2	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL INTERESADO**

Nombre: .....	C.I.: .....
Domicilio: .....	Tel.: .....
Fax: ..... Email: .....	
Calidad del Solicitante: .....	
<b>Profesional Actuante</b> <input type="checkbox"/>	<b>Propietario</b> <input type="checkbox"/>
<b>Denunciante</b> <input type="checkbox"/>	<b>Denunciado</b> <input type="checkbox"/>

**IDENTIFICACIÓN DE LA GESTIÓN**

Nº de Expediente .....
Ubicación: ..... Padrón: .....
Para ser presentado ante: .....

**COPIAS SOLICITADAS**

Expediente completo <input type="checkbox"/>
De Foja.....a Foja.....
Planos de Fojas.....

\_\_\_\_\_ **FIRMA DE SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_ **ACLARACIÓN**





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE COPIA DOCUMENTACIÓN DE ARCHIVO</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-SDA-01	
	<b>VERSIÓN:</b> 2	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL SOLICITANTE**

PROPIETARIO  TÉCNICO  AUTORIZADO

NOMBRE: ..... C.I. ....

PERSONA FÍSICA  PERSONA JURÍDICA  RUT:.....

DOMICILIO:  
.....

TEL:..... FAX: ..... EMAIL: .....

**DECLARACION JURADA (sujeta al Artículo 239 Código Penal)**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: ..... C.I. o RUT:.....

PADRON: ..... UBICACIÓN: .....

Autorizo al Sr.: ..... C.I. ....  
a presentar y retirar esta gestión.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPIETARIO

**SOLICITUD**

	<b>COMPLETO</b>	<b>de FOJA ..... a .....</b>
COPIA de PLANOS		
ACTUACIONES		

	Nº de Exp	Año	Nº de Exp	Año
PERMISO DE CONSTRUCCION				
INSPECCIÓN FINAL	Nº de Exp	Año	Nº de Exp	Año
P.O.S.	Nº de Exp	Año	Nº de Exp	Año



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



VIABILIDAD USOS O TRÁMITE PREVIO	Nº de Exp	Año
HABILITACIÓN	Nº de Exp	Año

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

ACLARACION \_\_\_\_\_

**SECTOR ARCHIVO**  
**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

FOTOCOPIA DE C.I. PROPIETARIO	
FOTOCOPIA DE C.I. AUTORIZADO	
FOTOCOPIA DE RECIBOS DE CONTRIBUCIÓN E IMPUESTOS	

**DOCUMENTACIÓN EXISTENTE PARA EL PADRÓN**


\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL FUNCIONARIO

**RETIRO DE DOCUMENTOS**

PROPIETARIO <input type="checkbox"/>	TÉCNICO <input type="checkbox"/>	AUTORIZADO <input type="checkbox"/>	FECHA <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
			FIRMA _____			
			C.I. _____			

NOTA: Se advierte que deberá concurrir a abonar las copias de recaudos solicitados en forma previa a su fotocopiado en un plazo no mayor a 5 días. En caso contrario se procederá a anular la presente solicitud.



## ÁREA EDILICIA

La Resolución 3095/01 es la que regula el proceso de trámite del Permiso de Construcción y es a través de la cual se determina la Fase que corresponde presentar según el caso.

Una vez conocida la misma, la especificación ESP-AP-01 “Requisitos documentales para la presentación de trámites en Atención Personalizada” indica mediante casilleros grises, en un cuadro de doble entrada, los documentos necesarios a ser presentados para la Fase que corresponda y permite efectuar el control final en el momento de armar las carpetas de acuerdo al orden establecido. Además contiene, por cada uno de los recaudos, una descripción de lo exigido con su alcance.

### ORDEN PARA ARMADO DE CARPETAS DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN (carpeta original y copia)

- 1) ANTECEDENTES
- 2) ASPECTOS URBANOS
  - Información “A”
  - Fotos
  - Fase “A”
  - Impacto Territorial
  - Trámite de Información I de aspectos urbanos
  - Inicio Anticipado de Obras
  - Viabilidad de Usos
  - Impacto de Tránsito
- 3) PLANOS (polyester y copia, ambos con firmas originales)
- 4) FORMULARIO DE SOLICITUD CORRESPONDIENTE AL TRÁMITE QUE SE SOLICITA (original y copia, ambos con firmas originales)
- 5) CERTIFICADOS Y DOCUMENTACIÓN RESTANTE.

**NOTA:**

Todos los documentos con excepción de los antecedentes van en dos vías ubicadas en cada una de las carpetas en el orden establecido precedentemente.

Los antecedentes se adjuntarán solo en la carpeta duplicado y para los casos de Vivienda Económica con Inspección Final, Permiso de Construcción anterior a 1930 ó Permiso de Obras Sanitarias anterior a 1940 deberán presentarse además fotocopia de las mismas en la carpeta original.-



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: DIAGRAMA INTEGRADO DE TRÁMITES</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer aspectos generales de la presentación del Trámite del Permiso de Construcción: etapas, procedimiento, reglamentación.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PC-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>3</b>

DIV. PLANIFIC. TERRIT. DEPTO. PLANIFIC. TERRIT.	COMISIONES ESPECIALES PERMANENTES (CEP) UNIDAD PARA LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO (UPP)	SERVICIO CONTRALOR DE LA EDIFICACIÓN			
		REGIMEN GENERAL			
AREA RURAL	1) AREA PATRIMONIAL (CEP) 2) INTERÉS MUNICIPAL (UPP) 3) MONUMENTO HISTÓRICO (UPP)	CONSTRUCCIONES ANTERIORES A 1940: 1) EN ÁREAS DE ESPECIAL CONSIDERACIÓN. 2) EN AVENIDAS, RAMBLAS, ETC.			
	<b>1 FASE "A"</b>		<b>2 FASE "B"</b>	<b>3 FASE "C"</b>	
<b>1</b> _INFORMACIÓN I RURAL _ IMPACTO TERRITORIAL		➔	<b>2 FASE "BC"</b>		
		<b>1</b> INF "A"	<b>2</b> FASE "B1"	<b>3</b> FASE "C"	
		o	<b>2</b> FASE "B1C"		
		INF "I"	<b>2</b> RPC o IAO		
			<b>1</b> FASE "B2"	<b>2</b> FASE "C"	
			<b>1</b> FASE "B2C"		
			<b>1</b> FASE "BS"		
			<b>1 T.C.:</b> 1) Reglamentación e Higiene 2) Sistemas constructivos 3) Materiales sanitarios		

**NOTA:**

El número indica la secuencia del trámite completo del Permiso de Construcción, para las diferentes situaciones que se le plantean al profesional actuante.



#### **NOTAS:**

En caso de que se trate de un trámite **exclusivamente de regularización deberán gestionarse en forma obligatoria** Fases: "B", "B1" o "B2" según corresponda, conjuntamente con la Fase "C".

#### **PAGO DE VALORES**

- Se debe hacer efectivo el pago de valores o reposiciones en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda. Este hecho es lo que constituye la formalización de la aprobación. Su incumplimiento generará la caducidad de las actuaciones.

#### **CITACIÓN O NOTIFICACIÓN A PROPIETARIOS, TÉCNICOS Y PROFESIONALES ACTUANTES.**

- En todos los casos en que sea necesario citar en forma telefónica, vía mail o notificar a propietarios, técnicos y profesionales actuantes, se efectuará al teléfono, mail o dirección que figure en los recaudos presentados.
- Es obligación del propietario, técnico o profesional actuante actualizar sus datos personales cuando existan modificaciones, por lo que en caso de no poder hacerse efectiva la citación o notificación por no corresponder los datos con los que figuran en los recaudos presentados, se tomará como válida la actuación dejando la constancia correspondiente y se continuará con el paso administrativo siguiente.

#### **INSPECCIONES DE SANITARIA**

Las inspecciones parciales y finales de las instalaciones se deberán solicitar según lo establecido en la ordenanza sanitaria y en los plazos que se indican a continuación:

##### a) Obras Nuevas:

- \_ Solicitud de inspecciones parciales durante el transcurso de la obra.
- \_ Solicitud de Inspección Final al culminar la misma, adjuntando certificado de conexión a colector construido, expedido por la Administración de Saneamiento, Unidad Comercial, Sector Conexiones y Usuarios.

##### b) Fases "BS" de regularización de instalación Sanitaria sin obra:

Presentación de la Boleta de Inspección Final dentro de los 5 días hábiles posteriores a la aprobación de la fase.

##### c) Fases "BC", "B1C", "B2C" (regularizaciones de obras exclusivamente en las que también se regulariza la Instalación Sanitaria y se solicita en el mismo acto la Inspección Final):

- \_ Presentación de la boleta de Inspección Final y coordinación de la Inspección correspondiente dentro de un plazo de 5 (cinco) días hábiles desde el ingreso del expediente (el mismo pasa a Estudio).
- \_ El incumplimiento de la solicitud de las inspecciones que correspondan generará la caducidad de las actuaciones y la aplicación de las sanciones previstas en la Res. 3095/01.



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO: REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA PRESENTACIÓN DE TRÁMITES EN ATENCIÓN PERSONALIZADA.</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer los documentos necesarios para la presentación de los mismos.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-AP-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>4</b>

REFERENCIA:  Fase para la cual es necesario el documento

N°	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	FASES	OTROS TRÁMITES
----	-----------------------	-------	----------------

**1 FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE INICIO DE OBRAS**

Corresponde en forma obligatoria para darle validez al P. de C. y debe ser presentado dentro del plazo de vigencia del mismo (270 días calendario desde su aprobación), y con posterioridad a que las obras hayan dado comienzo. Será requisito imprescindible al presentar la fase C correspondiente a una fase B, B1 o B2, del actual sistema de gestión y en las fases BC, B1C y B2C cuando éstas sean además finales de permisos aprobados en el actual sistema de gestión que no tengan inspección final otorgada.

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2 INICIO ANTICIPADO DE OBRAS APROBADO**

Corresponde cuando haya sido tramitado para dar comienzo a las obras ante la imposibilidad de presentar el P. de C. respectivo.

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3 ALBAÑILERÍA (PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN ANTECEDENTES)**

Corresponde su presentación cuando existan Permisos de construcción aprobados con anterioridad a la fase que se tramita. En caso de ser vivienda económica con inspección final o P. de C. anterior a 1930 además del duplicado del interesado, deberá adjuntar fotocopia de los mismos.

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**4 SANITARIA (PERMISOS DE OBRAS SANITARIAS ANTECEDENTES)**

Corresponde su presentación cuando existan Permisos de obras sanitarias aprobados con anterioridad. En caso de P. de Obras Sanitarias anterior a 1940, además del duplicado del interesado, deberá adjuntar fotocopia del mismo. Si se trata de Incorporación a P.H. el antecedente que se agregue debe estar aprobado en el mismo régimen.

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



N°	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	FASES	OTROS TRÁMITES
----	-----------------------	-------	----------------

**5 AGRIMENSURA (ANTECEDENTES REGISTRADOS)**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Corresponde su presentación siempre que la gestión se trate de P.H. :

- 1) Incorporación: dos fotocopias del plano de mensura del predio inscripto en Catastro.
- 2) Modificación o Fase BS: dos fotocopias de planos de fraccionamiento antecedentes del padrón matriz inscriptos en Catastro.

**6 INFORMACIÓN A**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Corresponde Información A, en caso de régimen general del suelo.  
 Duplicado de Información A vigente obtenida de Página Web del Servicio de Contralor de la Edificación o tramitada en el Sector Alineaciones de dicho Servicio.  
 Si se trata de regularizaciones, la Información A deberá contener las afectaciones actuales y las correspondientes al año de las construcciones que se regularizan.  
 Validez 150 días a partir de su expedición.

**7 FASE A APROBADA**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Corresponde su presentación en los siguientes casos:

- 1) Padrones con construcciones anteriores a 1940 en áreas de especial consideración, o que se ubiquen frente a avenidas, bulevares y ramblas: Duplicado de Fase A aprobada vigente tramitada en el Servicio de Contralor de la Edificación.
- 2) Área patrimonial: Duplicado de Fase A aprobada vigente tramitada en la Comisión Especial Permanente o en la Unidad de Protección del Patrimonio según corresponda.
- 3) Monumento histórico, de Interés Municipal o padrones linderos a los mismos: Duplicado de Fase A aprobada vigente tramitada en la Unidad de Protección del Patrimonio Edilicio, Urbanístico y Ambiental.

**Nota:** Para reválida de P. de C. (RPC) en área de competencia de las Comisiones Especiales Permanentes o de la Unidad de Patrimonio, se exigirá un informe (original y duplicado) de la oficina correspondiente según el caso, que exprese que se mantiene la aprobación original que consta en el antecedente.

**8 IMPACTO TERRITORIAL**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Impacto Territorial (planos sellados, actuaciones y Resolución de aprobación).  
 Corresponde cuando la normativa vigente lo establece.  
 Deberá gestionarse para la totalidad de los padrones involucrados en el emprendimiento y de acuerdo al radio de influencia establecido por la reglamentación.

**Nota:** este trámite sustituye la Fase A y la Viabilidad de Uso.  
 Para el caso de IAO, el Impacto Territorial podrá no estar culminado pero se deberá contar con informe favorable por parte de la División o Departamento correspondiente.



N°	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	FASES	OTROS TRÁMITES
----	-----------------------	-------	----------------

**9 CAMBIO DE FIRMA AUTORIZADA**

Corresponde Cambio de Firma cuando el técnico del trámite que se presenta, no coincide con el de los antecedentes excepto en los siguientes casos:

- Antecedentes que tengan Inspección Final
- Antecedentes aprobados con más de 10 años de antigüedad.
- Antecedentes que se encuentran caducos sin posibilidades de revalidar.

A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**10 CEDULA DE IDENTIDAD DEL PROFESIONAL O TÉCNICO ACTUANTE**

Exhibición de Cédula de Identidad del profesional o técnico responsable de la gestión quien deberá estar habilitado para actuar en el SCE.

A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**11 CARTA PODER PARA REPRESENTAR AL PROPIETARIO**

Carta poder certificada notarialmente, para representar al propietario, en la que se autoriza expresamente a firmar declaraciones juradas inherentes a las gestiones a realizar en este Servicio, en caso de que el mismo no actúe directamente.

Nota: No corresponde en Fases B, BC, C y RPC si se adjuntó en fases anteriores y se mantienen las mismas condiciones de representatividad.

A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**12 CERTIFICADO NOTARIAL DE TITULARIDAD DEL BIEN Y REPRESENTACIÓN DE PERSONA JURÍDICA**

Según Modelo 1.  
 No corresponde su presentación en los casos en que haya sido agregado en la fase anterior, se mantengan las mismas condiciones de aprobación de dicha fase y el mismo se encuentra vigente.

Nota: en este documento se admitirá una vigencia de 6 meses a partir de la fecha de su expedición

A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



N°	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	FASES	OTROS TRÁMITES
----	-----------------------	-------	----------------

**13 CERTIFICADO NOTARIAL DE ANUENCIA DE COPROPIETARIOS o COOPERATIVISTAS**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

1) Certificado notarial de anuencia de los copropietarios según Modelo 2 para el caso de modificaciones de Propiedad Horizontal.

Notas:

- a) No corresponde en Fases B y BC, si se tramitó la Fase A por el sistema vigente en el Servicio de Contralor de la Edificación y se mantienen las mismas condiciones de aprobación de dicha fase.
- b) No corresponde en reforma interna cuando no se interviene en los bienes comunes ni se modifica conformación ni área de las unidades, con excepción de los casos en que se realizan entrepisos .

2) Certificado notarial de anuencia de los cooperativistas según Modelo 3. Para modificaciones de Permisos de Construcción de cooperativas.

Notas:

- No corresponde en Fases B, BC y C si se adjuntó en fases anteriores y se mantienen las mismas condiciones de aprobación de dichas fases.

**- En ambos documentos se admitirá una vigencia de 6 meses a partir de la fecha de su expedición.**

**14 CERTIFICADO NOTARIAL DE INSCRIPCIÓN DEL REGLAMENTO DE COPROPIEDAD (PH)**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fotocopia del Reglamento de Copropiedad inscripto en el Registro de Traslación de Dominio o Certificado Notarial de inscripción del mismo según Modelo 4 (sólo en Propiedad Horizontal para régimen de incorporación por la Dirección de Catastro Nacional.

**15 CERTIFICADO DE COMUNICACIÓN ENTRE PADRONES LINDEROS**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Certificado de comunicación entre padrones linderos según Modelo 5. Corresponde para padrones linderos comunicados entre sí y que no hayan sido fusionados.

Notas:

- En este documento se admitirá una vigencia de 6 meses a partir de la fecha de su expedición.
- En Fase C solo se exigirá este documento cuando la comunicación entre padrones se declare mediante gráfico veraz en esta fase.

**16 CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN ANTE DIR. NACIONAL DE CATASTRO**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Registro efectuado por la Dirección Nacional de Catastro que documente su intervención en la fase que se presenta.



N°	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	FASES	OTROS TRÁMITES
----	-----------------------	-------	----------------

**17 INFORMACIÓN I. APROBADA**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC

**17.1 ASPECTOS URBANOS**

a) Información I con igual vigencia a la Fase A, aprobada por Planificación Territorial según R.3095/01.

Corresponde cuando: lo requiere la Información A, solicita excepción o tolerancia, si fue necesario evacuar dudas respecto a la normativa vigente o si se trata de implantación en suelo rural o potencialmente urbanizable.

Nota: Si resuelve la totalidad de los aspectos urbanos y destino del emprendimiento sustituye la Fase A y la Viabilidad de Uso.

b) Información I aprobada por el Servicio de Estudios y Regulación Territorial, en caso de requerir exoneración de retiro.

c) Información I gestionado en el Servicio de Planificación, Gestión y Diseño.

Corresponde para construcciones funerarias ó aquellas que se encuentran emplazados en espacios públicos o predios municipales. Este trámite resuelve los aspectos urbanos debiendo continuar la gestión con una Fase B.

Para el caso de IAO, este trámite podrá no estar culminado pero se deberá contar con informe favorable por parte de la División o Departamento correspondiente.

**17.2 ASPECTOS DE SEGURIDAD E HIGIENE**

Información I aprobado por el Servicio de Contralor de la Edificación en caso de vacío, duda o excepción normativa.

**17.3 SISTEMAS CONSTRUCTIVOS NO TRADICIONALES O APROBACIÓN DE MATERIALES SANITARIOS**

Información I aprobado por el Servicio de Contralor de la Edificación mediante Resolución superior que autorice el sistema constructivo no tradicional planteado o la aprobación de materiales sanitarios.

**18 CERTIFICADO DE SALUBRIDAD**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC

Certificado de Salubridad, en caso de piscinas particulares abastecidas de la red de OSE o que desagüen al colector o piscinas públicas.

**19 HABILITACIÓN DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC

Habilitación de la Dirección Nacional de Bomberos con: fecha, vigencia y destino, en los casos establecidos en el Dto. 333/2000 de ley 15896 y Dto. 222/2010 excepto las situaciones detalladas en criterios del Servicio.

**20 IMPACTO DE TRANSITO**

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC

Impacto de Tránsito aprobado por la Dirección del Servicio de Ingeniería de Tránsito, si se requiere según normativa.

Este documento no se exigirá en la Fase B si ya fue adjuntado en la Fase A.

Nota: para las fases B2 y B2C, se requerirá sólo cuando exista un cambio de destino total para el que se exija.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



N°	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	FASES	OTROS TRÁMITES
<b>21 VIABILIDAD DE USO o HABILITACIÓN COMERCIAL</b>	<p>Viabilidad de uso o habilitación comercial vigente tramitado en Área Urbana del Servicio de Contralor de la Edificación. Si se requiere según normativa y en caso de no corresponder Impacto Territorial. Deberá gestionarse para la totalidad de los padrones involucrados en el emprendimiento y de acuerdo al radio de influencia establecido por la reglamentación.</p> <p>1) En FASE A - Fotocopia de Tarjeta de Inicio de Trámite o trámite aprobado.</p> <p>2) En Fase B, B1, B2, B1C, B2C, BC e IAO - Viabilidad de Uso aprobada. Si es regularización podrá sustituirse por certificado y planos vigentes de Habilidadación Comercial.</p>	<p style="text-align: center;">A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>	
<b>22 CEDULA CATASTRAL</b>	<p>Cédula Catastral tramitada en la Dirección Nacional de Catastro, expedida en el año en curso.</p>	<p style="text-align: center;">A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> </p>	
<b>23 FORMULARIO DE SOLICITUD COMPLETO CORRESPONDIENTE AL TRÁMITE QUE SE SOLICITA</b>		<p style="text-align: center;">A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> </p>	
<b>24 FOTOS A COLOR</b>	<p>Tres fotos a color diferentes que registren fachadas del padrón y linderos, con dimensiones de 10 x 15 como mínimo. No corresponde en caso de no afectar aspectos urbanos expuestos hacia la vía pública.</p>	<p style="text-align: center;">A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>	
<b>25 CERTIFICADO DE HABILITACIÓN SIME</b>	<p>Corresponde Certificado de Habilidadación de SIME en caso de: Existir ascensores, montacargas, elevadores, rampas móviles, escaleras mecánicas, pisos rodantes, depósitos de combustibles, etc. Complementar la iluminación y/o ventilación natural por medios artificiales y/o mecánicos.</p>	<p style="text-align: center;">A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>	
<b>26 INFORME DE COTA RASANTE FRENTE AL PREDIO</b>	<p>Informe y plano expedido por el Servicio de Estudios y Proyectos Viales. Corresponde su presentación en los casos que frente al predio no exista pavimento definitivo.</p>	<p style="text-align: center;">A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>	
<b>27 PLANOS DE LAS CONSTRUCCIONES (esc. 1:200)</b>	<p>Planos de las construcciones según ESP-PLCN-01.</p>	<p style="text-align: center;">A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>	
<b>28 PLANOS DE ALBAÑILERÍA (esc. 1:100 mínima)</b>	<p>Planos de albañilería según ESP-PLAL-01.</p>	<p style="text-align: center;">A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



N°	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	FASES											OTROS TRÁMITES		
		A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC			
<b>29</b>	<b>GRAFICO VERAZ (esc. 1:100 mínima)</b>  Gráfico Veraz según ESP-PLAL-01. Se aceptará su presentación si existen cambios respecto a fases anteriores aprobadas (B, B1, B2). Siempre que los mismos sean reglamentarios, no se modifiquen los parámetros urbanos autorizados para el padrón y consisten en: a) Ampliación $\leq$ 4m2 b) Construcción de área menor que la aprobada en el Permiso de Construcción. c) Reformas internas que no modifiquen el destino general de las construcciones. d) En caso de modificación de PH solo se admitirá cuando se realicen reformas o modificaciones internas dentro del volumen de la propia Unidad ya autorizada, que no impliquen cambios en la naturaleza del bien, ni aumento en el área de la unidad (entrepisos).  En ninguno de los casos indicados se podrá eliminar o incorporar nuevos baños, cocinas o similares ni se podrá modificar la ubicación de dichos locales. Si se trata de construcciones en el ámbito de competencia de las Comisiones o de la Unidad de Patrimonio, los gráficos deberán contar con la intervención previa de la oficina correspondiente. La expresión gráfica debe ser de construcción existente referenciándose en el margen los cambios realizados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>30</b>	<b>PLANOS DE ESTRUCTURA</b>  Planos de Estructura en caso de Obra Nueva o Ampliación según ESP-PLES-01 ajustado a lo realizado, según P. De C., modificación en Obra o Gráfico Veraz. En los casos de fases BC, B1C y B2C se exigirán planos de estructura cuando exista una fase antecedente de obra nueva, reforma o ampliación sin inspección final con menos de 10 años de antigüedad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>31</b>	<b>PLANO PROYECTO (corresponde en PH)</b>  Plano proyecto, según ESP-PLES-01 en caso de Obra Nueva o cuando existen modificaciones en los bienes comunes o individuales respecto al plano de fraccionamiento antecedente registrado en Catastro.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>32</b>	<b>PLANO DEFINITIVO DE FRACCIONAMIENTO O MODIFICACIÓN (corresponde en PH)</b>  Plano Definitivo de Fraccionamiento o Modificación en Propiedad Horizontal (2 polyester y una copia) según ESP-PLFR-01, ESP-PLMN-01 y normas de ley 10751.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>33</b>	<b>PLANOS DE SANITARIA</b>  Planos de Sanitaria según ESP-PLSN-01. Corresponde para toda obra que involucre instalaciones sanitarias o cuando corresponda la regularización de dichas instalaciones. (Consultar criterios de servicio en situaciones especiales o incorporación a PH por Catastro).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



N°	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	FASES	DOCS. ASOCIADOS
----	-----------------------	-------	-----------------

**34 GRAFICO VERAZ DE INSTALACIONES SANITARIAS**

Gráfico veraz según ESP-PLSN-01.  
 Se aceptará su presentación si existen cambios respecto al trazado de las cañerías siempre que no se eliminen o incorporen nuevos baños, cocinas o similares ni se modifique la ubicación de dichos locales.  
 Se deberán presentar plantas y cortes (si corresponde) que identifiquen el sector de obra modificada y nota aclaratoria que indique dicha modificación.  
 Este documento gráfico deberá presentarse al momento de solicitar las inspecciones parciales o finales de sanitaria.

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**35 CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE OBRA SANITARIA**

Certificado de Terminación de Obra Sanitaria, tramitada en el Servicio de Contralor de la Edificación, Área Edilicia. Este documento podrá ser sustituido por antecedentes de sanitaria con Inspección Final otorgada en el mismo régimen en el que se gestiona el actual trámite.  
 (Consultar criterios de servicio en situaciones especiales o en incorporación a PH por Catastro).

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**36 CERTIFICADO DE CONEXIÓN A COLECTOR  
 DESPACHADO, AUTORIZADO O CONSTRUIDA**

1) Certificado de conexión a colector despachado para Obras Sanitarias Internas nuevas.  
 2) Certificado de conexión a colector autorizado para Obras Sanitarias Internas existentes a regularizar.  
 3) En caso de zonas sin saneamiento, certificado negativo de conexión.  
 Expedidos por la Administración de Saneamiento, Unidad Comercial, Sector Conexiones y Usuarios.

Nota:  
 a) Para el caso de reformas o regularizaciones no será necesaria su presentación en la fase A.  
 En el caso de destinos residenciales tampoco será exigible en esa fase para viviendas unifamiliares y/o colectivas de hasta dos unidades.  
 b) No será necesaria su presentación en ninguna fase cuando se adjunten antecedentes sanitarios donde conste la conexión sellada y se mantengan las condiciones aprobadas en cuanto a destinos y áreas permeables o impermeables.  
 En el caso de haberse adjuntado en la fase A no corresponde su presentación en la fase B.

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**37 CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN DE DESAGÜE INDUSTRIAL**

Certificado de autorización de desagüe industrial para locales que evacuen efluentes industriales, líquidos o aquellos que prevean tal posibilidad.  
 1) Otorgado por la Dirección Nacional de Medio Ambiente.  
 2) Otorgado por la Unidad de Control de Efluentes Industriales de la IMM.

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**38 CALCULO DE VALORES DE TRANSMITANCIA TERMICA**

Formulario de cálculo obtenido de la página web de la IM.  
 Corresponde sólo para obra nueva con destino vivienda.  
 No corresponde en regularización, reforma, ni ampliación.

A	B	B1	B2	BS	BC	B1C	B2C	C	IAO	RPC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**39 CERTIFICADO LIBRE DE RIESGO DE CONTAMINACIÓN  
POR METALES PESADOS**

A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Certificado expedido por el Laboratorio de Higiene Ambiental para predios ubicados en el área establecida por el Plan Miguelete.

Corresponde cuando se indique su exigencia en al Información A.

**40 CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DEL M.S.P. PARA  
OBRAS EN INSTITUCIONES DE ASISTENCIA  
MEDICA COLECTIVA**

A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Corresponde para obras nuevas, reformas o ampliaciones que se plantean en Instituciones de Asistencia Médica Colectiva.

En caso de IAO se admitirá la constancia de haber iniciado el trámite ante el M.S.P.

**41 CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL  
SOBRE SISTEMA CONSTRUCTIVO Y/O MATERIALES**

A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Corresponde para el caso de utilización de sistema constructivo no tradicional, para obras proyectadas con cálculo de valores de transmitancia térmica, entrepisos y muros separativos entre diferentes unidades.

En los casos de fases BC, B1C y B2C, se exigirá cuando exista una fase antecedente de obra nueva, reforma o ampliación sin inspección final con menos de 10 de antigüedad.

**42 MANUAL DE USO Y CONSERVACIÓN DE SISTEMA  
CONSTRUCTIVO NO TRADICIONAL**

A B B1 B2 BS BC B1C B2C C IAO RPC

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Corresponde para el caso de utilización de sistema constructivo no tradicional.



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE INFORMACIÓN "A"</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-SIA- 01	
	<b>VERSIÓN:</b> 3	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PADRON**

Nº PADRÓN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	UNIDAD	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nº CARPETA CATASTRAL	<input type="text"/>	CCZ	<input type="text"/>
<b>UBICACIÓN</b>							
Calle .....				NºPuerta .....			
Entre .....				y .....			

**PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

Nombre .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....		Tel ..... Fax .....	
E-mail .....			

El profesional que suscribe solicita información sobre Afectaciones Actuales

En caso de regularización declara que la construcción es del año ..... y para dicho año solicita vigencia de:

ENSANCHE	
RETIRO FRONTAL	
RETIRO LATERAL	
RETIRO POSTERIOR	
F.O.S.	
OCHAVA	
ALTURA	

En mi carácter de profesional actuante, asumo responsabilidad por la veracidad de los datos expresados.

\_\_\_\_\_  
Firma del profesional



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**ATENCIÓN PERSONALIZADA**

FECHA

--	--	--

**INFORME ALINEACIONES**

Firma Ing. Agrimensor \_\_\_\_\_

Aclaración de Firma \_\_\_\_\_

FECHA PREVISTA DE RETIRO EN DESPACHO (si corresponde)

--	--	--

FECHA DE RETIRO:

--	--	--

FIRMA:

ACLARACIÓN DE FIRMA:

C.I.:





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: PERMISO DE CONSTRUCCIÓN FASE A</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-SPC-01
	<b>VERSIÓN:</b> 6 <b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PADRON**

Nº PADRÓN       UNIDAD    Nº CARPETA CATASTRAL  CCZ

**UBICACIÓN**

Calle ..... N°Puerta .....

Calle ..... N°Puerta:.....

Entre:..... y .....

**ANTECEDENTES** (Indicar la totalidad de los antecedentes correspondientes al Padrón y Unidad aprobados)

Nº	<b>ARQUITECTURA</b> ¿Existen antecedentes a declarar?					<b>SANITARIA</b> ¿Existen antecedentes a declarar?					<b>AGRIMENSURA</b> ¿Existen antecedentes a declarar?	
	Indicar la totalidad de P. de C. correspondientes al padrón										SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Nº de Permiso de Construcción	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Permiso de Obras Sanitarias	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Registro	Año
		SI	NO				SI	NO				
1												
2												
3												
4												
5												
6												

**RÉGIMEN DE SUELO** (Se debe indicar la situación más comprometida para el propio padrón o lindero)

1- Está en Régimen General?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2- Está dentro de las subzonas de especial consideración o sobre Ramblas, Avda., etc. y tiene construcciones anteriores a 1940? (Art. 1º Res. 3095/01 – Inc. B112)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3- Está en Area Patrimonial? .....	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4- Es de Interés Municipal o Monumento Histórico? - el padrón que se gestiona..... - los padrones linderos.....	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**CONCEPTO**

OBRA NUEVA (comprende ampliación)	<input type="checkbox"/>
REFORMA	<input type="checkbox"/>
REGULARIZACIÓN	<input type="checkbox"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**DESTINO**

DESTINO ACTUAL	<input type="text"/>
DESTINO PROYECTADO	<input type="text"/>



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**RÉGIMEN** (marcar una sola opción)

1. COMUN .....	<input type="checkbox"/>
2. PROPIEDAD HORIZONTAL .....	<input type="checkbox"/>
2.1. Nueva.....	<input type="checkbox"/>
2.2. Incorporación.....	<input type="checkbox"/>
2.3. Modificación con antecedentes incorporados por Catastro Nacional	<input type="checkbox"/>
2.4. Modificación con antecedentes Incorporados por IMM.....	<input type="checkbox"/>

**ESTADO DE LA OBRA**

A iniciarse: con trámite normal	<input type="checkbox"/>
Iniciada con inicio anticipado de obras	<input type="checkbox"/>
Avance de obra % = Total ejecutado Total proyectado	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre .....	C.I. ....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT .....
Domicilio .....	Tel:..... Fax:.....
E-mail .....	
Domicilio especial para notificación .....	

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO O PERSONA JURIDICA**

Nombre .....	C.I. ....
Representa al propietario por:	
CARTA PODER <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

Nombre .....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FASE A**

Los profesionales y técnicos intervinientes en el proyecto declaramos y respondemos:  
 Descripción del motivo del trámite:

Breve descripción de la gestión haciendo énfasis en los aspectos relativos a la inserción urbana.

	N/C	Si	No
<b>Información I: Aspectos Urbanos</b>			
Solicitó exoneración de retiro? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicitó excepción urbanística o existe vacío o duda normativa?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Impacto de Tránsito</b> Requiere Impacto de Tránsito según normativa?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Viabilidad de Uso</b> Corresponde trámite de Viabilidad de Uso según normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cota de rasantes</b> Corresponde trámite de cota de rasantes?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Estacionamientos</b> Corresponden estacionamientos según normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Comunicación entre unidades o padrones linderos</b> En las construcciones? Existe vinculación funcional entre unidades o padrones linderos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Modificación de Bienes Comunes e Individuales</b> La gestión implica intervención en los bienes comunes o modifica conformación y áreas de las unidades.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES** (Completar en caso de querer realizar aclaraciones)

---



---



---



---



---



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**

**OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO**

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones, en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.
2. Comunicar cambio o modificación de las condiciones de la Carta Poder.

**DECLARACIONES DEL PROPIETARIO**

El o los propietarios que firman esta solicitud declaran:

1. Que están en conocimiento que la aprobación de toda gestión tendrá validez a partir de la fecha del pago de los valores o reposiciones y retiro del duplicado correspondiente.
2. En caso de construcciones con destino desconocido que la actividad a instalar se ajustará a lo establecido en los Dtos. 28.242 y 29.118 y modificaciones posteriores.
3. En caso de ejecutar construcciones mediante autorización de inicio anticipado de obras, se hacen responsables de que las construcciones se adecuen a la normativa vigente o que en su defecto se ajusten a las condiciones que eventualmente se puedan disponer para la aprobación del Permiso de Construcción correspondiente.
4. Que está en conocimiento de que no podrán extraer ningún árbol del ornato público sin efectuar la correspondiente gestión y obtener su autorización por parte del Servicio de Áreas Verdes.
5. Que en caso de desagües de terrenos permeables en sistemas separativos que no se ajusten a normativa, se hace responsable por los eventuales perjuicios que pudieran generarse por dicha situación, debiendo dar solución a los mismos ajustándose a la normativa vigente.

**DECLARACIONES DE LOS TECNICOS INTERVINIENTES EN EL PROYECTO**

Los profesionales y técnicos intervinientes en esta solicitud declaramos:

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (POT, Normas Complementarias, Vol. XV del Digesto Municipal, Ordenanzas Sanitarias, Leyes referentes a P.H., Decretos 333/00 y 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados precedentemente y que se adjuntan como parte de la documentación, habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en c/ una de ellos.
4. Que se conocen las disposiciones de la reglamentación de los trámites de Permisos de Construcción aprobada por Resolución 3095/01 de fecha 22 de agosto de 2001 y aceptamos las responsabilidades que puedan emerger de las mismas.
5. Que en caso de existir tolerancias aprobadas mediante Resolución, no han variado las condiciones que motivaron su aprobación ni existe resolución posterior que la modifique.
6. Que en caso de tratarse de edificios colectivos se cumple con el Decreto de la Junta Departamental Nº 29.699.
7. En caso de edificaciones en PH en que la gestión no implica intervención en los bienes comunes ni se modifica conformación ni área de las Unidades, el arquitecto se hace responsable de la estabilidad y seguridad de las construcciones.
8. En caso de que se opte por realizar la fundación en base a pilotes:
  - 8.1\_ Cumple con las disposiciones de los Decretos 6836 del 25/10/1949 y Decreto 7459 del 17/2/1951.
  - 8.2\_ Se asume total responsabilidad por los daños y perjuicios que se puedan ocasionar a la vía pública y/o a terceros.
9. Que se cumplen con los Decretos Departamentales 9938, 11750, 27696, 12354, 16556, 17918, 21340, 23684, 23927, 23994, 21235, 31760 y sus modificaciones posteriores competencia específica del S.I.M.E.
10. Que se cumple con los valores indicados en el formulario de transmitancia térmica de la fase anterior, en caso de haber correspondido su presentación.
11. Que las especies vegetales graficadas en el plano de las construcciones son todas las existentes al momento de la presentación de esta solicitud, que ninguna de ellas está especialmente protegida y que se obtendrá la autorización previa del Servicio de Áreas Verdes en caso de ser necesaria la extracción de alguna de ellas por exigencia del proyecto.
12. Que se está en conocimiento de que en caso de regularización de instalaciones sanitarias deberá solicitar la inspección final de las mismas en un plazo de 5 días hábiles desde el pago del expediente ingresado.

**PROPIETARIO**

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Profesional actuante)

Firma

Aclaración

**ING. AGRIMENSOR**

Firma

Aclaración

**INSTALADOR SANITARIO**

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Responsable de la Empresa Constructora)

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Responsable de la Empresa de Pilotaje)

Firma

Aclaración



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: INICIO ANTICIPADO DE OBRA</b>	<b>CÓDIGO: F-IAO-01</b>	
	<b>VERSIÓN: 3</b>	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PADRON**

Nº PADRÓN       UNIDAD    Nº CARPETA CATASTRAL  CCZ

**UBICACIÓN**

Calle ..... N°Puerta .....

Calle ..... N°Puerta:.....

Entre:..... y .....

**ANTECEDENTES** (Indicar la totalidad de los antecedentes correspondientes al Padrón y Unidad aprobados)

		<b>ARQUITECTURA</b>				<b>SANITARIA</b>				<b>AGRIMENSURA</b>		
		¿Existen antecedentes a declarar?				¿Existen antecedentes a declarar?				¿Existen antecedentes a declarar?		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		Indicar la totalidad de P. de C. correspondientes al padrón										
Nº	Nº de Permiso de Construcción	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Permiso de Obras Sanitarias	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Registro	Año
		SI	NO				SI	NO				
1												
2												
3												
4												
5												
6												

**RÉGIMEN DE SUELO** (Se debe indicar la situación más comprometida para el propio padrón o lindero)

**CONCEPTO**

SI NO

1- Está en Régimen General?

---

2- Está dentro de las subzonas de especial consideración o sobre Ramblas, Avda., etc. y tiene construcciones anteriores a 1940? (Art. 1º Res. 3095/01 – Inc. B112)

SI NO

---

SI NO

3- Está en Area Patrimonial? .....

---

4- Es de Interés Municipal o Monumento Histórico?

- el padrón que se gestiona.....

- los padrones linderos.....

OBRA NUEVA (comprende ampliación)

REFORMA

REGULARIZACIÓN  AÑO

**DESTINO**

DESTINO ACTUAL

DESTINO PROYECTADO



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**RÉGIMEN** (marcar una sola opción)

1. COMUN .....	<input type="checkbox"/>
2. PROPIEDAD HORIZONTAL .....	<input type="checkbox"/>
2.1. Nueva.....	<input type="checkbox"/>
2.2. Incorporación.....	<input type="checkbox"/>
2.3. Modificación con antecedentes incorporados por Catastro Nacional	<input type="checkbox"/>
2.4. Modificación con antecedentes Incorporados por IMM.....	<input type="checkbox"/>

**ESTADO DE LA OBRA**

A iniciarse: con trámite normal	<input type="checkbox"/>
Iniciada con inicio anticipado de obras	<input type="checkbox"/>
Avance de obra % = Total ejecutado Total proyectado	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre .....	C.I. ....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT .....
Domicilio .....	Tel:..... Fax:.....
E-mail .....	
Domicilio especial para notificación .....	

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO O PERSONA JURIDICA**

Nombre .....	C.I. ....
Representa al propietario por:	
CARTA PODER <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

Nombre.....	C.I.....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail .....	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**PROFESIONAL RESPONSABLE POR AGRIMENSURA (INGENIERO AGRIMENSOR)**

Nombre .....	C.I.....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail .....	

**PROFESIONAL RESPONSABLE POR SANITARIA (ARQUITECTO, ING. CIVIL O TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO)**

Nombre .....	C.I.....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail .....	

**MODALIDAD DE EJECUCIÓN DE LA OBRA**

Por Administración..... <input type="checkbox"/>	Por Empresa..... <input type="checkbox"/>
--	---

**EMPRESA CONSTRUCTORA Y PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa.....	RUT.....
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail .....	
Nombre del Profesional .....	C.I.....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail .....	

**EMPRESA DE PILOTAJE Y DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa.....	RUT.....
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail .....	
Nombre del Profesional .....	C.I.....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail .....	



**TOLERANCIAS SOLICITADAS**

SI

NO

	TIPOLOGÍA	DESCRIPCION	FUNDAMENTACION
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			





**INICIO ANTICIPADO DE OBRAS**

Los propietarios, profesionales y técnicos intervinientes en el proyecto declaramos y respondemos:

**FUNDAMENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

---



---



---



---



---



---



---



---

Que en atención a las características del emprendimiento corresponde la presentación de los diferentes documentos:	n/c	si	no
Información "A" ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información "I"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por exoneración de retiros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por excepción urbana o vacío normativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fase "A"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viabilidad de Uso o Habilitación Comercial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impacto Territorial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impacto de Tránsito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cota de rasantes – corresponde Trámite de cota de rasantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Que asumen la responsabilidad sobre las consecuencias del inicio de las obras sin haber culminado los trámites correspondientes, comprometiéndose a realizar las obras que sean necesarias para que la edificación respete totalmente la autorización que finalmente se apruebe.

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



## MEMORIA DESCRIPTIVA ALBAÑILERÍA

### ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS

**1. FUNDACIÓN**    SI        NO  

CIMIENTO CORRIDO        PATINES        PILOTES        OTROS...

NOTA: En caso de realizar fundaciones en base a pilotes, deberá completar los datos de la empresa que los ejecute y el técnico responsable de la misma firmar los recaudos.

**2. ELEMENTOS PORTANTES**    SI        NO  

	H.A.	Madera	Metal	Prefabric.	Mampostería	Otros	No tiene
Vigas							
Pilares							
Muros							
Entrepiso							
Escalera							
Techo							

### 3. ALBAÑILERÍA RÚSTICA

	Cerámica	Bloque de H.	H.A.	Prefabricado	Otros	No tiene
Muros exteriores						
Tabiques						
Muros separativos						

### 4. TERMINACIONES DE ALBAÑILERÍA

Destino	Muros	Pisos	Cielorrasos
Baños			
Vestuarios			
Cocinas			
Loc. Habitables			
Oficinas			
Depósitos			
Loc. Ventas			
Loc. Trabajo			
Otros			

Nota: en caso de sistemas constructivos indicar Nº de Res. de aprobación

### 5. INSTALACIONES

- VENTILACION MECANICA
- ILUMINACION ARTIFICIAL
- ASCENSORES
- MONTACARGAS y ELEVADORES
- RAMPAS MOV, ESCALERAS MEC, PISOS RODANTES
- COMBUSTIBLES

- CALEFACCION
- BOMBEROS
- PISCINAS PUBLICAS
- PISCINA PARTICULAR CONECTADA A RED DE OSE
- OTROS



## MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS INSTALACIONES SANITARIAS

### MATERIALES

CÁMARAS DE INSPECCIÓN				
PREFABRICADA		MAMPOSTERÍA		OTROS

CAÑERÍAS EVACUACIÓN	PRIMARIA		SECUNDARIA	
	material	diámetro	material	diámetro
Subterránea				
Verticales				
Suspendidas				
Entrepiso				

DEPÓSITOS DE BOMBEO	CAPACIDAD LTS	EQUIPO DE BOMBEO	CARACT. BOMBA
Primario			
Secundario			
Pluviales			

CAÑERÍAS DE ABASTECIMIENTO	MATERIAL	DIÁMETRO
Agua fría		
Agua caliente		

DEPÓSITOS DE AGUA POTABLE	MATERIAL	CAPACIDAD LTS.	EQUIPO BOMBEO	CARACT. BOMBA
Superior				
Inferior				

### SISTEMA

SISTEMA DINAMICO				SISTEMA ESTATICO							
UNITARIO		SEPARATIVO		DEP. IMPERMEABLE	DEP. PERMEABLE	FOSA SEPTICA		OTROS			

- En caso de desagüe de terrenos permeables en sistema separativo que no se ajusten a la normativa, el propietario será responsable por los eventuales perjuicios que pudieran ocasionarse.

**Nota:** todos los materiales a utilizar deberán estar aprobados por la Intendencia.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DECLARACIÓN DE CATEGORÍAS, METRAJES, ETC. PARA EL PAGO DE VALORES DEL PERMISO.**

COD.	DESTINO PRINCIPAL	OBRA NUEVA Y/O AMPLIACIÓN		REGULARIZACION			REFORMA	REFORMA A REGULARIZAR	INCORP. (incluye reciclaje en PH)
		m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	Categoría	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
<b>A - INDUSTRIA</b>									
A1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
A2	MÁS DE 200 m <sup>2</sup>								
<b>B - COMERCIOS</b>									
B1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
B2	MAS DE 200 m <sup>2</sup>								
B3	MAS DE 1000 m <sup>2</sup>								
<b>C - VIVIENDAS</b>									
C1	HASTA 45 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 3 DORM								
	MAS DE 4 DORM, SUMA 15m <sup>2</sup> POR C/U								
C2	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 90 m <sup>2</sup> CON 3 DORM.								
	MAS DE 4 DORM. SUMA 15 m <sup>2</sup> POR C/U								
C3	AREA SUPERIOR AL ITEM C2								
<b>D - OTROS</b> (Tinglados, salientes desmontables, calderas, tanques de agua, sala de máquina, pilotaje, demolición; barbacoas, garajes, parrilleros, depósitos y galpones de menos de 15 m <sup>2</sup> al servicio de la vivienda, piscinas, estacionamientos de alquiler a cielo abierto, balcones, aleros).									
E	<b>INSPECCIONES SANITARIAS</b>								

- INFORMACION "A" o FASE A
- INFORMACION "I" (Servicio Contralor de la Edificación)
- VALOR MÍNIMO FASE B o INICIO ANTICIPADO de OBRA
- UNIDADES LOCATIVAS (cantidad)
- GRAFICO VERAZ ALBAÑILERIA
- PERMISO DE OBRA SANITARIA
- REVALIDA

CATEGORIA REGULARIZACION SANITARIA		
A	Mayor a 10 años	3,5
B	Entre 3 y 10 años	4,5
C	Menor a 3 años	6,5

**INFORMACIÓN AL USUARIO:**

Inspecciones de Sanitaria: Se abonan 3 (agua, desagüe y final) más el valor de c/unidad sanitaria instalada. De existir inspecciones adicionales las mismas serán abonadas como reposición previo a otorgar el certificado de Terminación de Obras Sanitarias.

Las tasas se cobrarán con los siguientes criterios:

- **Regularización albañilería:** área involucrada x valor vigente x 1.5.
- **Regularización sanitaria:** valor permiso O.S. + valor por unidad sanitaria X coeficiente antigüedad.
- **Reformas internas sin aumento de áreas:** área involucrada x valor vigente x 0.5.
- **Reforma a regularizar:** área involucrada x valor vigente x 0.75.
- **Incorporación:** valor vigente correspondiente x 0.5.
- **Reválida:** sobre los coeficientes anteriores se aplicará el coeficiente 0.5.
- **Inicio Anticipado de Obra:** al ingresar la gestión deberá abonar la tasa equivalente a una fase B mínima y completar totalmente el cuadro de categorías y metrajes. Una vez culminado el trámite deberá hacerse efectivo el pago de la reposición del mismo y las tasas correspondientes al Permiso de Construcción, si así lo dispone la Resolución de aprobación.

Nota: Deberá abonarse una fase B mínima cuando el valor del área a construir y/o a regularizar multiplicada por el coeficiente correspondiente sea menor al valor establecido para la misma.

- Unidad sanitaria: por cada inodoro se considera una unidad.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**

**OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO**

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones, en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.
2. Comunicar cambio o modificación de las condiciones de la Carta Poder.

**DECLARACIONES DEL PROPIETARIO**

El o los propietarios que firman esta solicitud declaran:

1. Que están en conocimiento que la aprobación de toda gestión tendrá validez a partir de la fecha del pago de los valores o reposiciones y retiro del duplicado correspondiente.
2. En caso de construcciones con destino desconocido que la actividad a instalar se ajustará a lo establecido en los Dtos. 28.242 y 29.118 y modificaciones posteriores.
3. En caso de ejecutar construcciones mediante autorización de inicio anticipado de obras, se hacen responsables de que las construcciones se adecuen a la normativa vigente o que en su defecto se ajusten a las condiciones que eventualmente se puedan disponer para la aprobación del Permiso de Construcción correspondiente.
4. Que está en conocimiento de que no podrán extraer ningún árbol del ornato público sin efectuar la correspondiente gestión y obtener su autorización por parte del Servicio de Áreas Verdes.
5. Que en caso de desagües de terrenos permeables en sistemas separativos que no se ajusten a normativa, se hace responsable por los eventuales perjuicios que pudieran generarse por dicha situación, debiendo dar solución a los mismos ajustándose a la normativa vigente.

**DECLARACIONES DE LOS TECNICOS INTERVINIENTES EN EL PROYECTO**

Los profesionales y técnicos intervinientes en esta solicitud declaramos:

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (POT, Normas Complementarias, Vol. XV del Digesto Municipal, Ordenanzas Sanitarias, Leyes referentes a P.H., Decretos 333/00 y 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados precedentemente y que se adjuntan como parte de la documentación, habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en c/ una de ellos.
4. Que se conocen las disposiciones de la reglamentación de los trámites de Permisos de Construcción aprobada por Resolución 3095/01 de fecha 22 de agosto de 2001 y aceptamos las responsabilidades que puedan emerger de las mismas.
5. Que en caso de existir tolerancias aprobadas mediante Resolución, no han variado las condiciones que motivaron su aprobación ni existe resolución posterior que la modifique.
6. Que en caso de tratarse de edificios colectivos se cumple con el Decreto de la Junta Departamental Nº 29.699.
7. En caso de edificaciones en PH en que la gestión no implica intervención en los bienes comunes ni se modifica conformación ni área de las Unidades, el arquitecto se hace responsable de la estabilidad y seguridad de las construcciones.
8. En caso de que se opte por realizar la fundación en base a pilotes:
  - 8.1\_ Cumple con las disposiciones de los Decretos 6836 del 25/10/1949 y Decreto 7459 del 17/2/1951.
  - 8.2\_ Se asume total responsabilidad por los daños y perjuicios que se puedan ocasionar a la vía pública y/o a terceros.
9. Que se cumplen con los Decretos Departamentales 9938, 11750, 27696, 12354, 16556, 17918, 21340, 23684, 23927, 23994, 21235, 31760 y sus modificaciones posteriores competencia específica del S.I.M.E.
10. Que se cumple con los valores indicados en el formulario de transmitancia térmica de la fase anterior, en caso de haber correspondido su presentación.
11. Que las especies vegetales graficadas en el plano de las construcciones son todas las existentes al momento de la presentación de esta solicitud, que ninguna de ellas está especialmente protegida y que se obtendrá la autorización previa del Servicio de Áreas Verdes en caso de ser necesaria la extracción de alguna de ellas por exigencia del proyecto.
12. Que se está en conocimiento de que en caso de regularización de instalaciones sanitarias deberá solicitar la inspección final de las mismas en un plazo de 5 días hábiles desde el pago del expediente ingresado.

**PROPIETARIO**

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Profesional actuante)

Firma

Aclaración

**ING. AGRIMENSOR**

Firma

Aclaración

**INSTALADOR SANITARIO**

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Responsable de la Empresa Constructora)

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Responsable de la Empresa de Pilotaje)

Firma

Aclaración



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: PERMISO DE CONSTRUCCIÓN FASES</b> <b>B</b> <b>B1</b> <b>B2</b> <b>BS</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>CÓDIGO:</b> <b>F-SPC-02</b>	
	<b>VERSIÓN:</b> <b>3</b>	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PADRON**

Nº PADRÓN             UNIDAD          Nº CARPETA CATASTRAL        CCZ   

**UBICACIÓN**

Calle ..... N°Puerta .....

Calle ..... N°Puerta:.....

Entre:..... y .....

**ANTECEDENTES** (Indicar la totalidad de los antecedentes correspondientes al Padrón y Unidad aprobados)

Nº	Nº de Permiso de Construcción	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Permiso de Obras Sanitarias	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Registro	Año
		SI	NO				SI	NO				
1												
2												
3												
4												
5												
6												

**RÉGIMEN DE SUELO** (Se debe indicar la situación más comprometida para el propio padrón o lindero)

SI    NO  
   

1- Está en Régimen General?

---

SI    NO  
   

2- Está dentro de las subzonas de especial consideración o sobre Ramblas, Avda., etc. y tiene construcciones anteriores a 1940? (Art. 1º Res. 3095/01 – Inc. B112)

---

SI    NO  
   

3- Está en Area Patrimonial? .....

---

SI    NO  
   

4- Es de Interés Municipal o Monumento Histórico?  
- el padrón que se gestiona.....    
- los padrones linderos.....

**CONCEPTO**

OBRA NUEVA (comprende ampliación)

REFORMA

REGULARIZACIÓN  AÑO

**DESTINO**

DESTINO ACTUAL

DESTINO PROYECTADO



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**RÉGIMEN** (marcar una sola opción)

1. COMUN .....	<input type="checkbox"/>
2. PROPIEDAD HORIZONTAL .....	<input type="checkbox"/>
2.1. Nueva.....	<input type="checkbox"/>
2.2. Incorporación.....	<input type="checkbox"/>
2.3. Modificación con antecedentes incorporados por Catastro Nacional	<input type="checkbox"/>
2.4. Modificación con antecedentes Incorporados por IMM.....	<input type="checkbox"/>

**ESTADO DE LA OBRA**

A iniciarse: con trámite normal	<input type="checkbox"/>
Iniciada con inicio anticipado de obras	<input type="checkbox"/>
Avance de obra % = Total ejecutado	<input type="checkbox"/>
Total proyectado	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre .....	C.I. ....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT .....
Domicilio .....	Tel:..... Fax:.....
E-mail .....	
Domicilio especial para notificación .....	

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO O PERSONA JURIDICA**

Nombre .....	C.I.....
Representa al propietario por:	
CARTA PODER <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

Nombre .....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**PROFESIONAL RESPONSABLE POR AGRIMENSURA (INGENIERO AGRIMENSOR)**

Nombre .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			

**PROFESIONAL RESPONSABLE POR SANITARIA (ARQUITECTO, ING. CIVIL O TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO)**

Nombre .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			

**MODALIDAD DE EJECUCIÓN DE LA OBRA**

Por Administración.....	<input type="checkbox"/>	Por Empresa.....	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	------------------	--------------------------

**EMPRESA CONSTRUCTORA Y PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa.....		RUT .....	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			
Nombre del Profesional .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			

**EMPRESA DE PILOTAJE Y DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa.....		RUT .....	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			
Nombre del Profesional .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			





**TOLERANCIAS SOLICITADAS**

SI  NO

	TIPOLOGÍA	DESCRIPCION	FUNDAMENTACION
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			



**FASE B, B1, B2, BS**

**Los propietarios y técnicos intervinientes en el proyecto declaramos y respondemos:**

- Que existe total coincidencia entre lo graficado en planos de albañilería, proyecto de fraccionamiento o modificación y sanitaria respecto a conformación, destinos, deslindes y acotado.
- Que no se solicitará ninguna tolerancia como consecuencia de los errores que se puedan cometer en obra, efectuando a nuestro costo y sin derecho a indemnización alguna, las demoliciones a que obligue el ajuste de las obras así realizadas, a la reglamentación vigente.
- Que cumplen en su totalidad las condiciones impuestas al aprobarse la fase anterior.

	NC	SI	NO
<b>Información I: Aspectos Urbanos</b>			
Solicita exoneración de retiro? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicita excepción urbanística o existe vacío normativo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Información I: Aspectos de Seguridad e Higiene</b>			
Solicitó excepción de higiene o existe vacío ó duda normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Información I: Sistemas Constructivos</b>			
La construcción contiene sistema constructivo no tradicional Que impliquen trámite de aprobación?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Impacto Territorial</b> Requiere Impacto Territorial según normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Impacto de Tránsito:</b> Requiere Impacto de Tránsito según normativa ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Viabilidad de Uso:</b> Corresponde trámite de Viabilidad de Uso según normativa?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cota de rasantes:</b> Corresponde trámite de cota de rasantes?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Estacionamientos:</b> Corresponden estacionamientos según normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Comunicación entre unidades o padrones linderos:</b>			
En las construcciones existe vinculación funcional entre Unidades o entre padrones linderos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Modificación de Bienes Comunes e Individuales:</b>			
La gestión implica intervención en los bienes comunes o modifica conformación y áreas de las unidades? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Obras Sanitarias Internas:</b>			
La gestión implica obras sanitarias internas a realizar o regularizar?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Control de efluentes:</b>			
En las construcciones existe o existirá evacuación de líquidos Industriales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



Para los casos en que la gestión incluya intervención o regularización de instalaciones sanitarias internas o se tramite fase BS, se completaran los siguientes ítems:

	SI	NO
<b>Permiso de Construcción aprobado (solo en caso de BS):</b> Las obras de albañilería se encuentran regularizadas ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tanques de agua:</b> Las construcciones requieren tanques de agua? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pozos de bombeo:</b> Las construcciones requieren pozos de bombeo? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Interceptor Decantador:</b> Las construcciones requieren interceptor decantador?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Salubridad:</b> Las construcciones contienen piscinas particulares cuyo equipo se encuentra conectado a la Red de OSE o piscinas públicas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Instalación combate contra incendio:</b> Las construcciones requieren instalación combate contra incendio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Autorización de desagüe industrial:</b> Las construcciones requieren autorización de desagüe industrial?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Desagüe de Terreno:</b> Las construcciones requieren tratamiento especial acorde a la Resolución 1699/11 o a solicitud del Servicio de Saneamiento? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES** (Completar en caso de querer realizar aclaraciones)

---

---

---

---

---

---

---



## MEMORIA DESCRIPTIVA ALBAÑILERÍA

### ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS

**1. FUNDACIÓN** SI  NO

CIMIENTO CORRIDO  PATINES  PILOTES  OTROS...

NOTA: En caso de realizar fundaciones en base a pilotes, deberá completar los datos de la empresa que los ejecute y el técnico responsable de la misma firmar los recaudos.

**2. ELEMENTOS PORTANTES** SI  NO

	H.A.	Madera	Metal	Prefabric.	Mampostería	Otros	No tiene
Vigas							
Pilares							
Muros							
Entrepiso							
Escalera							
Techo							

### 3. ALBAÑILERÍA RÚSTICA

	Cerámica	Bloque de H.	H.A.	Prefabricado	Otros	No tiene
Muros exteriores						
Tabiques						
Muros separativos						

### 4. TERMINACIONES DE ALBAÑILERÍA

Destino	Muros	Pisos	Cielorrasos
Baños			
Vestuarios			
Cocinas			
Loc. Habitables			
Oficinas			
Depósitos			
Loc. Ventas			
Loc. Trabajo			
Otros			

Nota: en caso de sistemas constructivos indicar N° de Res. de aprobación

### 5. INSTALACIONES

- VENTILACION MECANICA
- ILUMINACION ARTIFICIAL
- ASCENSORES
- MONTACARGAS y ELEVADORES
- RAMPAS MOV, ESCALERAS MEC, PISOS RODANTES
- COMBUSTIBLES

- CALEFACCION
- BOMBEROS
- PISCINAS PUBLICAS
- PISCINA PARTICULAR CONECTADA A RED DE OSE
- OTROS



## MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS INSTALACIONES SANITARIAS

### MATERIALES

CÁMARAS DE INSPECCIÓN				
PREFABRICADA		MAMPOSTERÍA		OTROS

CAÑERÍAS EVACUACIÓN	PRIMARIA		SECUNDARIA	
	material	diámetro	material	diámetro
Subterránea				
Verticales				
Suspendidas				
Entrepiso				

DEPÓSITOS DE BOMBEO	CAPACIDAD LTS	EQUIPO DE BOMBEO	CARACT. BOMBA
Primario			
Secundario			
Pluviales			

CAÑERÍAS DE ABASTECIMIENTO	MATERIAL	DIÁMETRO
Agua fría		
Agua caliente		

DEPÓSITOS DE AGUA POTABLE	MATERIAL	CAPACIDAD LTS.	EQUIPO BOMBEO	CARACT. BOMBA
Superior				
Inferior				

### SISTEMA

SISTEMA DINAMICO				SISTEMA ESTATICO							
UNITARIO		SEPARATIVO		DEP. IMPERMEABLE	DEP. PERMEABLE	FOSA SEPTICA		OTROS			

- En caso de desagüe de terrenos permeables en sistema separativo que no se ajusten a la normativa, el propietario será responsable por los eventuales perjuicios que pudieran ocasionarse.

**Nota:** todos los materiales a utilizar deberán estar aprobados por la Intendencia.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DECLARACIÓN DE CATEGORÍAS, METRAJES, ETC. PARA EL PAGO DE VALORES DEL PERMISO.**

COD.	DESTINO PRINCIPAL	OBRA NUEVA Y/O AMPLIACIÓN		REGULARIZACION			REFORMA	REFORMA A REGULARIZAR	INCorp. (incluye reciclaje en PH)
		m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	Categoría	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
<b>A - INDUSTRIA</b>									
A1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
A2	MÁS DE 200 m <sup>2</sup>								
<b>B - COMERCIOS</b>									
B1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
B2	MAS DE 200 m <sup>2</sup>								
B3	MAS DE 1000 m <sup>2</sup>								
<b>C - VIVIENDAS</b>									
C1	HASTA 45 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 3 DORM								
	MAS DE 4 DORM, SUMA 15m <sup>2</sup> POR C/U								
C2	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 90 m <sup>2</sup> CON 3 DORM.								
	MAS DE 4 DORM. SUMA 15 m <sup>2</sup> POR C/U								
C3	AREA SUPERIOR AL ITEM C2								
<b>D - OTROS</b>	(Tinglados, salientes desmontables, calderas, tanques de agua, sala de máquina, pilotaje, demolición; barbacoas, garajes, parrilleros, depósitos y galpones de menos de 15 m <sup>2</sup> al servicio de la vivienda, piscinas, estacionamientos de alquiler a cielo abierto, balcones, aleros).								
<b>E - INSPECCIONES SANITARIAS</b>									

- INFORMACION "A" o FASE A
- INFORMACION "I" (Servicio Contralor de la Edificación)
- VALOR MÍNIMO FASE B o INICIO ANTICIPADO de OBRA
- UNIDADES LOCATIVAS (cantidad)
- GRAFICO VERAZ ALBAÑILERIA
- PERMISO DE OBRA SANITARIA
- REVALIDA

CATEGORIA REGULARIZACION SANITARIA		
A	Mayor a 10 años	3,5
B	Entre 3 y 10 años	4,5
C	Menor a 3 años	6,5

**INFORMACIÓN AL USUARIO:**

Inspecciones de Sanitaria: Se abonan 3 (agua, desagüe y final) más el valor de c/unidad sanitaria instalada. De existir inspecciones adicionales las mismas serán abonadas como reposición previo a otorgar el certificado de Terminación de Obras Sanitarias.

Las tasas se cobrarán con los siguientes criterios:

- **Regularización albañilería:** área involucrada x valor vigente x 1.5.
- **Regularización sanitaria:** valor permiso O.S. + valor por unidad sanitaria X coeficiente antigüedad.
- **Reformas internas sin aumento de áreas:** área involucrada x valor vigente x 0.5.
- **Reforma a regularizar:** área involucrada x valor vigente x 0.75.
- **Incorporación:** valor vigente correspondiente x 0.5.
- **Reválida:** sobre los coeficientes anteriores se aplicará el coeficiente 0.5.
- **Inicio Anticipado de Obra:** al ingresar la gestión deberá abonar la tasa equivalente a una fase B mínima y completar totalmente el cuadro de categorías y metrajes. Una vez culminado el trámite deberá hacerse efectivo el pago de la reposición del mismo y las tasas correspondientes al Permiso de Construcción, si así lo dispone la Resolución de aprobación.

Nota: -Deberá abonarse una fase B mínima cuando el valor del área a construir y/o a regularizar multiplicada por el coeficiente correspondiente sea menor al valor establecido para la misma.

- Unidad sanitaria: por cada inodoro se considera una unidad.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**

**OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO**

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones, en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.
2. Comunicar cambio o modificación de las condiciones de la Carta Poder.

**DECLARACIONES DEL PROPIETARIO**

El o los propietarios que firman esta solicitud declaran:

1. Que están en conocimiento que la aprobación de toda gestión tendrá validez a partir de la fecha del pago de los valores o reposiciones y retiro del duplicado correspondiente.
2. En caso de construcciones con destino desconocido que la actividad a instalar se ajustará a lo establecido en los Dtos. 28.242 y 29.118 y modificaciones posteriores.
3. En caso de ejecutar construcciones mediante autorización de inicio anticipado de obras, se hacen responsables de que las construcciones se adecuen a la normativa vigente o que en su defecto se ajusten a las condiciones que eventualmente se puedan disponer para la aprobación del Permiso de Construcción correspondiente.
4. Que está en conocimiento de que no podrán extraer ningún árbol del ornato público sin efectuar la correspondiente gestión y obtener su autorización por parte del Servicio de Áreas Verdes.
5. Que en caso de desagües de terrenos permeables en sistemas separativos que no se ajusten a normativa, se hace responsable por los eventuales perjuicios que pudieran generarse por dicha situación, debiendo dar solución a los mismos ajustándose a la normativa vigente.

**DECLARACIONES DE LOS TECNICOS INTERVINIENTES EN EL PROYECTO**

Los profesionales y técnicos intervinientes en esta solicitud declaramos:

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (POT, Normas Complementarias, Vol. XV del Digesto Municipal, Ordenanzas Sanitarias, Leyes referentes a P.H., Decretos 333/00 y 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados precedentemente y que se adjuntan como parte de la documentación, habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en c/ una de ellos.
4. Que se conocen las disposiciones de la reglamentación de los trámites de Permisos de Construcción aprobada por Resolución 3095/01 de fecha 22 de agosto de 2001 y aceptamos las responsabilidades que puedan emerger de las mismas.
5. Que en caso de existir tolerancias aprobadas mediante Resolución, no han variado las condiciones que motivaron su aprobación ni existe resolución posterior que la modifique.
6. Que en caso de tratarse de edificios colectivos se cumple con el Decreto de la Junta Departamental Nº 29.699.
7. En caso de edificaciones en PH en que la gestión no implica intervención en los bienes comunes ni se modifica conformación ni área de las Unidades, el arquitecto se hace responsable de la estabilidad y seguridad de las construcciones.
8. En caso de que se opte por realizar la fundación en base a pilotes:
  - 8.1\_ Cumple con las disposiciones de los Decretos 6836 del 25/10/1949 y Decreto 7459 del 17/2/1951.
  - 8.2\_ Se asume total responsabilidad por los daños y perjuicios que se puedan ocasionar a la vía pública y/o a terceros.
9. Que se cumplen con los Decretos Departamentales 9938, 11750, 27696, 12354, 16556, 17918, 21340, 23684, 23927, 23994, 21235, 31760 y sus modificaciones posteriores competencia específica del S.I.M.E.
10. Que se cumple con los valores indicados en el formulario de transmitancia térmica de la fase anterior, en caso de haber correspondido su presentación.
11. Que las especies vegetales graficadas en el plano de las construcciones son todas las existentes al momento de la presentación de esta solicitud, que ninguna de ellas está especialmente protegida y que se obtendrá la autorización previa del Servicio de Áreas Verdes en caso de ser necesaria la extracción de alguna de ellas por exigencia del proyecto.
12. Que se está en conocimiento de que en caso de regularización de instalaciones sanitarias deberá solicitar la inspección final de las mismas en un plazo de 5 días hábiles desde el pago del expediente ingresado.

<b>PROPIETARIO</b>	..... Firma	..... Aclaración
<b>ARQUITECTO ó ING. CIVIL</b> (Profesional actuante)	..... Firma	..... Aclaración
<b>ING. AGRIMENSOR</b>	..... Firma	..... Aclaración
<b>INSTALADOR SANITARIO</b>	..... Firma	..... Aclaración
<b>ARQUITECTO ó ING. CIVIL</b> (Responsable de la Empresa Constructora)	..... Firma	..... Aclaración
<b>ARQUITECTO ó ING. CIVIL</b> (Responsable de la Empresa de Pilotaje)	..... Firma	..... Aclaración



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: PERMISO DE CONSTRUCCIÓN FASES</b> BC B1C B2C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>CÓDIGO:</b> F-SPC-03	
	<b>VERSIÓN:</b> 3	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PADRON**

Nº PADRÓN       UNIDAD    Nº CARPETA CATASTRAL  CCZ

**UBICACIÓN**

Calle ..... NºPuerta .....

Calle ..... NºPuerta:.....

Entre ..... y .....

**ANTECEDENTES** (Indicar la totalidad de los antecedentes correspondientes al Padrón y Unidad aprobados)

Nº	ARQUITECTURA				SANITARIA				AGRIMENSURA			
	¿Existen antecedentes a declarar?				¿Existen antecedentes a declarar?				¿Existen antecedentes a declarar?			
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
	Indicar la totalidad de P. de C. correspondientes al padrón											
Nº	Nº de Permiso de Construcción	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Permiso de Obras Sanitarias	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Registro	Año
		SI	NO				SI	NO				
1												
2												
3												
4												
5												
6												

**RÉGIMEN DE SUELO** (Se debe indicar la situación más comprometida para el propio padrón o lindero)

1- Está en Régimen General? SI  NO

2- Está dentro de las subzonas de especial consideración o sobre Ramblas, Avda., etc. y tiene construcciones anteriores a 1940? (Art. 1º Res. 3095/01 – Inc. B112) SI  NO

3- Está en Area Patrimonial? ..... SI  NO

4- Es de Interés Municipal o Monumento Histórico?  
- el padrón que se gestiona..... SI  NO   
- los padrones linderos..... SI  NO

**CONCEPTO**

OBRA NUEVA (comprende ampliación)

REFORMA

REGULARIZACIÓN  AÑO

**DESTINO**

DESTINO ACTUAL

DESTINO PROYECTADO





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**RÉGIMEN** (marcar una sola opción)

1. COMUN .....	<input type="checkbox"/>
2. PROPIEDAD HORIZONTAL .....	<input type="checkbox"/>
2.1. Nueva.....	<input type="checkbox"/>
2.2. Incorporación.....	<input type="checkbox"/>
2.3. Modificación con antecedentes incorporados por Catastro Nacional	<input type="checkbox"/>
2.4. Modificación con antecedentes Incorporados por IMM.....	<input type="checkbox"/>

**ESTADO DE LA OBRA**

A iniciarse: con trámite normal	<input type="checkbox"/>
Iniciada con inicio anticipado de obras	<input type="checkbox"/>
Avance de obra % = Total ejecutado	<input type="checkbox"/>
Total proyectado	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre .....	C.I.....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT.....
Domicilio .....	Tel:..... Fax:.....
E-mail .....	
Domicilio especial para notificación.....	

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO O PERSONA JURIDICA**

Nombre.....	C.I.....
Representa al propietario por:	
CARTA PODER <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	
Domicilio.....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

Nombre.....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio.....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**PROFESIONAL RESPONSABLE POR AGRIMENSURA (INGENIERO AGRIMENSOR)**

Nombre ..... C.I. ....

Funcionario Municipal o socio o familiar      SI            NO     

Domicilio ..... Tel ..... Fax .....

E-mail .....

**PROFESIONAL RESPONSABLE POR SANITARIA (ARQUITECTO, ING. CIVIL O TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO)**

Nombre ..... C.I. ....

Funcionario Municipal o socio o familiar      SI            NO     

Domicilio ..... Tel ..... Fax .....

E-mail .....

**MODALIDAD DE EJECUCIÓN DE LA OBRA**

Por Administración.....       Por Empresa.....

**EMPRESA CONSTRUCTORA Y PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa..... RUT .....

Domicilio ..... Tel ..... Fax .....

E-mail .....

Nombre del Profesional ..... C.I. ....

Funcionario Municipal o socio o familiar      SI            NO     

Domicilio ..... Tel ..... Fax .....

E-mail .....

**EMPRESA DE PILOTAJE Y DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa..... RUT .....

Domicilio ..... Tel ..... Fax .....

E-mail .....

Nombre del Profesional ..... C.I. ....

Funcionario Municipal o socio o familiar      SI            NO     

Domicilio ..... Tel ..... Fax .....

E-mail .....



**TOLERANCIAS SOLICITADAS**

SI

NO

	TIPOLOGÍA	DESCRIPCION	FUNDAMENTACION
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			



**FASE BC, B1C, B2C**

**Los propietarios y técnicos intervinientes en el proyecto declaramos y respondemos:**

	NC	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que existe total coincidencia entre lo graficado en planos de albañilería, proyecto de fraccionamiento o modificación y sanitaria y la realidad, respecto a conformación, destinos, deslindes y acotado.</li> <li>• Que no se solicitará ninguna tolerancia como consecuencia de los errores que se puedan cometer en obra, efectuando a nuestro costo y sin derecho a indemnización alguna, las demoliciones a que obligue el ajuste de las obras así realizadas, a la reglamentación vigente.</li> <li>• Que la presente solicitud comprende todos los permisos antecedentes sin Inspección Final.</li> <li>• Que cumplen en su totalidad las condiciones impuestas al aprobarse la fase anterior.</li> <li>• Que los cerramientos exteriores de las construcciones, fueron ejecutados en total concordancia con los materiales y espesores indicados en el Formulario de Transmitancia Térmica presentado en la Fase anterior.</li> </ul>			
<b>Información I: Aspectos Urbanos</b>			
Solicita exoneración de retiro? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicita excepción urbanística o existe vacío normativo? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Información I: Aspectos de Seguridad e Higiene</b>			
Solicitó excepción de higiene o existe vacío ó duda normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Información I: Sistemas Constructivos:</b>			
La construcción contiene sistema constructivo no tradicional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que impliquen trámite de aprobación? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Impacto Territorial:</b> Requiere Impacto Territorial según normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Impacto de Tránsito:</b> Requiere Impacto de Tránsito según normativa ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Viabilidad de Uso:</b> Corresponde trámite de Viabilidad de Uso según normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cota de rasantes:</b> Corresponde trámite de cota de rasantes? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Estacionamientos:</b> Corresponden estacionamientos según normativa? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Comunicación entre unidades o padrones linderos:</b>			
En las construcciones existe vinculación funcional entre Unidades o entre padrones linderos? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Modificación de Bienes Comunes e Individuales:</b>			
La gestión implica intervención en los bienes comunes o modifica conformación y áreas de las unidades? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Obras Sanitarias Internas:</b>			
La gestión implica obras sanitarias internas a regularizar? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso negativo existen instalaciones que requieren la obtención del Certificado de Terminación de Obras Sanitarias? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Control de efluentes:</b> En las construcciones existe o existirá evacuación de líquidos Industriales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Salubridad:</b> Las construcciones contienen piscinas particulares cuyo equipo se encuentra conectado a la red de OSE o piscinas públicas? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SIME:</b> La edificación cuenta con instalaciones tales que implica trámite ante SIME? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Certificado de la Dirección Nacional de Bomberos:</b>			
Corresponde Habilitación de la Dirección Nacional de Bomberos en función del destino de las construcciones Decreto 333/2000, Decreto 222/10 y criterios de Servicio? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Transmitancia Térmica:</b>			
Las construcciones refieren a obra nueva destinada a vivienda en las que debió presentarse cálculo de transmitancia térmica? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



Para los casos en que la gestión incluya intervención o regularización de instalaciones sanitarias internas o se tramite fase BS, se completaran los siguientes ítems:

	SI	NO
<b>Permiso de Construcción aprobado:</b> Las obras de albañilería se encuentran regularizadas ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tanques de agua:</b> Las construcciones requieren tanques de agua? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pozos de bombeo:</b> Las construcciones requieren pozos de bombeo? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Interceptor Decantador:</b> Las construcciones requieren interceptor decantador?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Salubridad:</b> Las construcciones contienen piscinas particulares cuyo equipo se encuentra conectado a la Red de OSE o piscinas públicas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Instalación combate contra incendio:</b> Las construcciones requieren instalación combate contra incendio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Autorización de desagüe industrial:</b> Las construcciones requieren autorización de desagüe industrial?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Desagüe de Terreno:</b> Las construcciones requieren tratamiento especial acorde a la Resolución 1699/11 o a solicitud del Servicio de Saneamiento? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES** (Completar en caso de querer realizar aclaraciones)

---



---



---



---



---



---



## MEMORIA DESCRIPTIVA ALBAÑILERÍA

### ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS

**1. FUNDACIÓN**                      SI        NO  

CIMIENTO CORRIDO    PATINES    PILOTES    OTROS...

NOTA: En caso de realizar fundaciones en base a pilotes, deberá completar los datos de la empresa que los ejecute y el técnico responsable de la misma firmar los recaudos.

**2. ELEMENTOS PORTANTES**   SI       NO  

	H.A.	Madera	Metal	Prefabric.	Mampostería	Otros	No tiene
Vigas							
Pilares							
Muros							
Entrepiso							
Escalera							
Techo							

### 3. ALBAÑILERÍA RÚSTICA

	Cerámica	Bloque de H.	H.A.	Prefabricado	Otros	No tiene
Muros exteriores						
Tabiques						
Muros separativos						

### 4. TERMINACIONES DE ALBAÑILERÍA

Destino	Muros	Pisos	Cielorrasos
Baños			
Vestuarios			
Cocinas			
Loc. Habitables			
Oficinas			
Depósitos			
Loc. Ventas			
Loc. Trabajo			
Otros			

Nota: en caso de sistemas constructivos indicar N° de Res. de aprobación

### 5. INSTALACIONES

- VENTILACION MECANICA
- ILUMINACION ARTIFICIAL
- ASCENSORES
- MONTACARGAS y ELEVADORES
- RAMPAS MOV, ESCALERAS MEC, PISOS RODANTES
- COMBUSTIBLES

- CALEFACCION
- BOMBEROS
- PISCINAS PUBLICAS
- PISCINA PARTICULAR CONECTADA A RED DE OSE
- OTROS



## MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS INSTALACIONES SANITARIAS

### MATERIALES

CÁMARAS DE INSPECCIÓN				
PREFABRICADA		MAMPOSTERÍA		OTROS

CAÑERÍAS EVACUACIÓN	PRIMARIA		SECUNDARIA	
	material	diámetro	material	diámetro
Subterránea				
Verticales				
Suspendidas				
Entrepiso				

DEPÓSITOS DE BOMBEO	CAPACIDAD LTS	EQUIPO DE BOMBEO	CARACT. BOMBA
Primario			
Secundario			
Pluviales			

CAÑERÍAS DE ABASTECIMIENTO	MATERIAL	DIÁMETRO
Agua fría		
Agua caliente		

DEPÓSITOS DE AGUA POTABLE	MATERIAL	CAPACIDAD LTS.	EQUIPO BOMBEO	CARACT. BOMBA
Superior				
Inferior				

### SISTEMA

SISTEMA DINAMICO				SISTEMA ESTATICO									
UNITARIO		SEPARATIVO		DEP. IMPERMEABLE		DEP. PERMEABLE		FOSA SEPTICA		OTROS			

- En caso de desagüe de terrenos permeables en sistema separativo que no se ajusten a la normativa, el propietario será responsable por los eventuales perjuicios que pudieran ocasionarse.

**Nota:** todos los materiales a utilizar deberán estar aprobados por la Intendencia.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DECLARACIÓN DE CATEGORÍAS, METRAJES, ETC. PARA EL PAGO DE VALORES DEL PERMISO.**

COD.	DESTINO PRINCIPAL	OBRA NUEVA Y/O AMPLIACIÓN		REGULARIZACION			REFORMA	REFORMA A REGULARIZAR	INCorp. (incluye reciclaje en PH)
		m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	Categoría	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
<b>A - INDUSTRIA</b>									
A1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
A2	MÁS DE 200 m <sup>2</sup>								
<b>B - COMERCIOS</b>									
B1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
B2	MAS DE 200 m <sup>2</sup>								
B3	MAS DE 1000 m <sup>2</sup>								
<b>C - VIVIENDAS</b>									
C1	HASTA 45 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 3 DORM								
	MAS DE 4 DORM, SUMA 15m <sup>2</sup> POR C/U								
C2	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 90 m <sup>2</sup> CON 3 DORM.								
	MAS DE 4 DORM. SUMA 15 m <sup>2</sup> POR C/U								
C3	AREA SUPERIOR AL ITEM C2								
<b>D - OTROS</b> (Tinglados, salientes desmontables, calderas, tanques de agua, sala de máquina, pilotaje, demolición; barbacoas, garajes, parrilleros, depósitos y galpones de menos de 15 m <sup>2</sup> al servicio de la vivienda, piscinas, estacionamientos de alquiler a cielo abierto, balcones, aleros).									
E	<b>INSPECCIONES SANITARIAS</b>								

- INFORMACION "A" o FASE A
- INFORMACION "I" (Servicio Contralor de la Edificación)
- VALOR MÍNIMO FASE B o INICIO ANTICIPADO de OBRA
- UNIDADES LOCATIVAS (cantidad)
- GRAFICO VERAZ ALBAÑILERIA
- PERMISO DE OBRA SANITARIA
- REVALIDA

CATEGORIA REGULARIZACION SANITARIA		
A	Mayor a 10 años	3,5
B	Entre 3 y 10 años	4,5
C	Menor a 3 años	6,5

**INFORMACIÓN AL USUARIO:**

Inspecciones de Sanitaria: Se abonan 3 (agua, desagüe y final) más el valor de c/unidad sanitaria instalada. De existir inspecciones adicionales las mismas serán abonadas como reposición previo a otorgar el certificado de Terminación de Obras Sanitarias.

Las tasas se cobrarán con los siguientes criterios:

- **Regularización albañilería:** área involucrada x valor vigente x 1.5.
- **Regularización sanitaria:** valor permiso O.S. + valor por unidad sanitaria X coeficiente antigüedad.
- **Reformas internas sin aumento de áreas:** área involucrada x valor vigente x 0.5.
- **Reforma a regularizar:** área involucrada x valor vigente x 0.75.
- **Incorporación:** valor vigente correspondiente x 0.5.
- **Reválida:** sobre los coeficientes anteriores se aplicará el coeficiente 0.5.
- **Inicio Anticipado de Obra:** al ingresar la gestión deberá abonar la tasa equivalente a una fase B mínima y completar totalmente el cuadro de categorías y metrajes. Una vez culminado el trámite deberá hacerse efectivo el pago de la reposición del mismo y las tasas correspondientes al Permiso de Construcción, si así lo dispone la Resolución de aprobación.

Nota: -Deberá abonarse una fase B mínima cuando el valor del área a construir y/o a regularizar multiplicada por el coeficiente correspondiente sea menor al valor establecido para la misma.

- Unidad sanitaria: por cada inodoro se considera una unidad.





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**

**OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO**

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones, en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.
2. Comunicar cambio o modificación de las condiciones de la Carta Poder.

**DECLARACIONES DEL PROPIETARIO**

El o los propietarios que firman esta solicitud declaran:

1. Que están en conocimiento que la aprobación de toda gestión tendrá validez a partir de la fecha del pago de los valores o reposiciones y retiro del duplicado correspondiente.
2. En caso de construcciones con destino desconocido que la actividad a instalar se ajustará a lo establecido en los Dtos. 28.242 y 29.118 y modificaciones posteriores.
3. En caso de ejecutar construcciones mediante autorización de inicio anticipado de obras, se hacen responsables de que las construcciones se adecuen a la normativa vigente o que en su defecto se ajusten a las condiciones que eventualmente se puedan disponer para la aprobación del Permiso de Construcción correspondiente.
4. Que está en conocimiento de que no podrán extraer ningún árbol del ornato público sin efectuar la correspondiente gestión y obtener su autorización por parte del Servicio de Áreas Verdes.
5. Que en caso de desagües de terrenos permeables en sistemas separativos que no se ajusten a normativa, se hace responsable por los eventuales perjuicios que pudieran generarse por dicha situación, debiendo dar solución a los mismos ajustándose a la normativa vigente.

**DECLARACIONES DE LOS TECNICOS INTERVINIENTES EN EL PROYECTO**

Los profesionales y técnicos intervinientes en esta solicitud declaramos:

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (POT, Normas Complementarias, Vol. XV del Digesto Municipal, Ordenanzas Sanitarias, Leyes referentes a P.H., Decretos 333/00 y 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados precedentemente y que se adjuntan como parte de la documentación, habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en c/ una de ellos.
4. Que se conocen las disposiciones de la reglamentación de los trámites de Permisos de Construcción aprobada por Resolución 3095/01 de fecha 22 de agosto de 2001 y aceptamos las responsabilidades que puedan emerger de las mismas.
5. Que en caso de existir tolerancias aprobadas mediante Resolución, no han variado las condiciones que motivaron su aprobación ni existe resolución posterior que la modifique.
6. Que en caso de tratarse de edificios colectivos se cumple con el Decreto de la Junta Departamental Nº 29.699.
7. En caso de edificaciones en PH en que la gestión no implica intervención en los bienes comunes ni se modifica conformación ni área de las Unidades, el arquitecto se hace responsable de la estabilidad y seguridad de las construcciones.
8. En caso de que se opte por realizar la fundación en base a pilotes:
  - 8.1\_ Cumple con las disposiciones de los Decretos 6836 del 25/10/1949 y Decreto 7459 del 17/2/1951.
  - 8.2\_ Se asume total responsabilidad por los daños y perjuicios que se puedan ocasionar a la vía pública y/o a terceros.
9. Que se cumplen con los Decretos Departamentales 9938, 11750, 27696, 12354, 16556, 17918, 21340, 23684, 23927, 23994, 21235, 31760 y sus modificaciones posteriores competencia específica del S.I.M.E.
10. Que se cumple con los valores indicados en el formulario de transmitancia térmica de la fase anterior, en caso de haber correspondido su presentación.
11. Que las especies vegetales graficadas en el plano de las construcciones son todas las existentes al momento de la presentación de esta solicitud, que ninguna de ellas está especialmente protegida y que se obtendrá la autorización previa del Servicio de Áreas Verdes en caso de ser necesaria la extracción de alguna de ellas por exigencia del proyecto.
12. Que se está en conocimiento de que en caso de regularización de instalaciones sanitarias deberá solicitar la inspección final de las mismas en un plazo de 5 días hábiles desde el pago del expediente ingresado.

**PROPIETARIO**

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Profesional actuante)

Firma

Aclaración

**ING. AGRIMENSOR**

Firma

Aclaración

**INSTALADOR SANITARIO**

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Responsable de la Empresa Constructora)

Firma

Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Responsable de la Empresa de Pilotaje)

Firma

Aclaración



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE:    PERMISO DE CONSTRUCCIÓN FASE C</b>	<b>CÓDIGO: F-SPC-04</b>	
	<b>VERSIÓN: 3</b>	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PADRON**

Nº PADRÓN        UNIDAD        Nº CARPETA CATASTRAL        CCZ   

**UBICACIÓN**

Calle ..... N°Puerta .....

Calle ..... N°Puerta:.....

Entre ..... y .....

**ANTECEDENTES** (Indicar la totalidad de los antecedentes correspondientes al Padrón y Unidad aprobados)

N°	ARQUITECTURA					SANITARIA					AGRIMENSURA	
	N° de Permiso de Construcción	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	N° de Permiso de Obras Sanitarias	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	N° de Registro	Año
		SI	NO				SI	NO			SI	NO
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RÉGIMEN DE SUELO** (Se debe indicar la situación más comprometida para el propio padrón o lindero)

SI    NO

1- Está en Régimen General?       

---

2- Está dentro de las subzonas de especial consideración o sobre Ramblas, Avda., etc. y tiene construcciones anteriores a 1940? (Art. 1º Res. 3095/01 – Inc. B112)    SI    NO

---

SI    NO

3- Está en Área Patrimonial? .....       

---

4- Es de Interés Municipal o Monumento Histórico?

- el padrón que se gestiona.....    SI    NO

- los padrones linderos.....       

**CONCEPTO**

OBRA NUEVA (comprende ampliación)   

REFORMA   

REGULARIZACIÓN        AÑO   

**DESTINO**

DESTINO ACTUAL   

DESTINO PROYECTADO



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**RÉGIMEN** (marcar una sola opción)

1. COMUN .....	<input type="checkbox"/>
2. PROPIEDAD HORIZONTAL .....	<input type="checkbox"/>
2.1. Nueva.....	<input type="checkbox"/>
2.2. Incorporación.....	<input type="checkbox"/>
2.3. Modificación con antecedentes incorporados por Catastro Nacional	<input type="checkbox"/>
2.4. Modificación con antecedentes Incorporados por IMM.....	<input type="checkbox"/>

**ESTADO DE LA OBRA**

A iniciarse: con trámite normal	<input type="checkbox"/>
Iniciada con inicio anticipado de obras	<input type="checkbox"/>
Avance de obra % = Total ejecutado	<input type="checkbox"/>
Total proyectado	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre .....	C.I. ....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT .....
Domicilio .....	Tel:..... Fax:.....
E-mail .....	
Domicilio especial para notificación .....	

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO O PERSONA JURIDICA**

Nombre .....	C.I. ....
Representa al propietario por:	
CARTA PODER <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

Nombre .....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**PROFESIONAL RESPONSABLE POR AGRIMENSURA (INGENIERO AGRIMENSOR)**

Nombre .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			

**PROFESIONAL RESPONSABLE POR SANITARIA (ARQUITECTO, ING. CIVIL O TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO)**

Nombre .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			

**MODALIDAD DE EJECUCIÓN DE LA OBRA**

Por Administración.....	<input type="checkbox"/>	Por Empresa.....	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	------------------	--------------------------

**EMPRESA CONSTRUCTORA Y PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa.....		RUT .....	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			
Nombre del Profesional .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			

**EMPRESA DE PILOTAJE Y DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa.....		RUT .....	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			
Nombre del Profesional .....		C.I. ....	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....		Tel .....	Fax .....
E-mail .....			



**FASE C**

**Los profesionales y técnicos intervinientes en el proyecto declaramos y respondemos:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que existe total coincidencia entre lo graficado en planos de albañilería, proyecto de fraccionamiento o modificación y sanitaria y la realidad, respecto a conformación, destinos, deslindes y acotado.</li> <li>• Que no se solicitará ninguna tolerancia como consecuencia de los errores que se puedan cometer en obra, efectuando a nuestro costo y sin derecho a indemnización alguna, las demoliciones a que obligue el ajuste de las obras así realizadas, a la reglamentación vigente.</li> <li>• Que la presente solicitud comprende todos los permisos antecedentes sin Inspección Final.</li> <li>• Que cumplen en su totalidad las condiciones impuestas al aprobarse la fase anterior.</li> <li>• Que los cerramientos exteriores de las construcciones, fueron ejecutados en total concordancia con los materiales y espesores indicados en el Formulario de Transmitancia Térmica presentado en la Fase anterior.</li> </ul>	N/C	SI	NO
<p><b>Información I: Sistemas Constructivos</b>                  La construcción contiene sistema constructivo no tradicional?.....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Salubridad:</b> Las construcciones contienen piscinas particulares cuyo equipo se encuentra conectado a la Red de OSE o piscinas públicas?.....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>SIME:</b> La edificación cuenta con instalaciones tales que implica trámite ante SIME?.....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Certificado de Terminación de Obra Sanitaria:</b>                  La obra requiere Trámite de Sanitaria según especificación ESP-PC00? .....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Gráfico veraz:</b> Existen modificaciones que ameriten la presentación de gráfico veraz?.....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Certificado de la Dirección Nacional de Bomberos:</b>                  Corresponde Habilitación de la Dirección Nacional de Bomberos en función del destino de las construcciones Decreto 333/2000, Decreto 222/10 y criterios de Servicio? .....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Transmitancia Térmica:</b>                  Las construcciones refieren a obra nueva destinada a vivienda en las debió presentarse cálculo de transmitancia térmica? .....</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES** (en caso afirmativo deberá presentar recaudos según especificación)

---



---



---



---



---



---



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DECLARACIÓN DE CATEGORÍAS, METRAJES, ETC. PARA EL PAGO DE VALORES DEL PERMISO.**

COD.	DESTINO PRINCIPAL	OBRA NUEVA Y/O AMPLIACIÓN		REGULARIZACION			REFORMA	REFORMA A REGULARIZAR	INCorp. (incluye reciclaje en PH)
		m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	Categoría	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
<b>A - INDUSTRIA</b>									
A1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
A2	MÁS DE 200 m <sup>2</sup>								
<b>B - COMERCIOS</b>									
B1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
B2	MAS DE 200 m <sup>2</sup>								
B3	MAS DE 1000 m <sup>2</sup>								
<b>C - VIVIENDAS</b>									
C1	HASTA 45 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 3 DORM								
	MAS DE 4 DORM, SUMA 15m <sup>2</sup> POR C/U								
C2	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 90 m <sup>2</sup> CON 3 DORM.								
	MAS DE 4 DORM. SUMA 15 m <sup>2</sup> POR C/U								
C3	AREA SUPERIOR AL ITEM C2								
<b>D - OTROS</b> (Tinglados, salientes desmontables, calderas, tanques de agua, sala de máquina, pilotaje, demolición; barbacoas, garajes, parrilleros, depósitos y galpones de menos de 15 m <sup>2</sup> al servicio de la vivienda, piscinas, estacionamientos de alquiler a cielo abierto, balcones, aleros).									
E	<b>INSPECCIONES SANITARIAS</b>								

- INFORMACION "A" o FASE A
- INFORMACION "I" (Servicio Contralor de la Edificación)
- VALOR MÍNIMO FASE B o INICIO ANTICIPADO de OBRA
- UNIDADES LOCATIVAS (cantidad)
- GRAFICO VERAZ ALBAÑILERIA
- PERMISO DE OBRA SANITARIA
- REVALIDA

CATEGORIA REGULARIZACION SANITARIA		
A	Mayor a 10 años	3,5
B	Entre 3 y 10 años	4,5
C	Menor a 3 años	6,5

**INFORMACIÓN AL USUARIO:**

Inspecciones de Sanitaria: Se abonan 3 (agua, desagüe y final) más el valor de c/unidad sanitaria instalada. De existir inspecciones adicionales las mismas serán abonadas como reposición previo a otorgar el certificado de Terminación de Obras Sanitarias.

Las tasas se cobrarán con los siguientes criterios:

- **Regularización albañilería:** área involucrada x valor vigente x 1.5.
- **Regularización sanitaria:** valor permiso O.S. + valor por unidad sanitaria X coeficiente antigüedad.
- **Reformas internas sin aumento de áreas:** área involucrada x valor vigente x 0.5.
- **Reforma a regularizar:** área involucrada x valor vigente x 0.75.
- **Incorporación:** valor vigente correspondiente x 0.5.
- **Reválida:** sobre los coeficientes anteriores se aplicará el coeficiente 0.5.
- **Inicio Anticipado de Obra:** al ingresar la gestión deberá abonar la tasa equivalente a una fase B mínima y completar totalmente el cuadro de categorías y metrajes. Una vez culminado el trámite deberá hacerse efectivo el pago de la reposición del mismo y las tasas correspondientes al Permiso de Construcción, si así lo dispone la Resolución de aprobación.

Nota: -Deberá abonarse una fase B mínima cuando el valor del área a construir y/o a regularizar multiplicada por el coeficiente correspondiente sea menor al valor establecido para la misma.

- Unidad sanitaria: por cada inodoro se considera una unidad.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO**

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones, en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.
2. Comunicar cambio o modificación de las condiciones de la Carta Poder.

**DECLARACIONES DEL PROPIETARIO**

El o los propietarios que firman esta solicitud declaran:

1. Que están en conocimiento que la aprobación de toda gestión tendrá validez a partir de la fecha del pago de los valores o reposiciones y retiro del duplicado correspondiente.
2. En caso de construcciones con destino desconocido que la actividad a instalar se ajustará a lo establecido en los Dtos. 28.242 y 29.118 y modificaciones posteriores.
3. En caso de ejecutar construcciones mediante autorización de inicio anticipado de obras, se hacen responsables de que las construcciones se adecuen a la normativa vigente o que en su defecto se ajusten a las condiciones que eventualmente se puedan disponer para la aprobación del Permiso de Construcción correspondiente.
4. Que está en conocimiento de que no podrán extraer ningún árbol del ornato público sin efectuar la correspondiente gestión y obtener su autorización por parte del Servicio de Áreas Verdes.
5. Que en caso de desagües de terrenos permeables en sistemas separativos que no se ajusten a normativa, se hace responsable por los eventuales perjuicios que pudieran generarse por dicha situación, debiendo dar solución a los mismos ajustándose a la normativa vigente.

**DECLARACIONES DE LOS TECNICOS INTERVINIENTES EN EL PROYECTO**

Los profesionales y técnicos intervinientes en esta solicitud declaramos:

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (POT, Normas Complementarias, Vol. XV del Digesto Municipal, Ordenanzas Sanitarias, Leyes referentes a P.H., Decretos 333/00 y 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados precedentemente y que se adjuntan como parte de la documentación, habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en c/ una de ellos.
4. Que se conocen las disposiciones de la reglamentación de los trámites de Permisos de Construcción aprobada por Resolución 3095/01 de fecha 22 de agosto de 2001 y aceptamos las responsabilidades que puedan emerger de las mismas.
5. Que en caso de existir tolerancias aprobadas mediante Resolución, no han variado las condiciones que motivaron su aprobación ni existe resolución posterior que la modifique.
6. Que en caso de tratarse de edificios colectivos se cumple con el Decreto de la Junta Departamental Nº 29.699.
7. En caso de edificaciones en PH en que la gestión no implica intervención en los bienes comunes ni se modifica conformación ni área de las Unidades, el arquitecto se hace responsable de la estabilidad y seguridad de las construcciones.
8. En caso de que se opte por realizar la fundación en base a pilotes:
  - 8.1\_ Cumple con las disposiciones de los Decretos 6836 del 25/10/1949 y Decreto 7459 del 17/2/1951.
  - 8.2\_ Se asume total responsabilidad por los daños y perjuicios que se puedan ocasionar a la vía pública y/o a terceros.
9. Que se cumplen con los Decretos Departamentales 9938, 11750, 27696, 12354, 16556, 17918, 21340, 23684, 23927, 23994, 21235, 31760 y sus modificaciones posteriores competencia específica del S.I.M.E.
10. Que se cumple con los valores indicados en el formulario de transmitancia térmica de la fase anterior, en caso de haber correspondido su presentación.
11. Que las especies vegetales graficadas en el plano de las construcciones son todas las existentes al momento de la presentación de esta solicitud, que ninguna de ellas está especialmente protegida y que se obtendrá la autorización previa del Servicio de Áreas Verdes en caso de ser necesaria la extracción de alguna de ellas por exigencia del proyecto.
12. Que se está en conocimiento de que en caso de regularización de instalaciones sanitarias deberá solicitar la inspección final de las mismas en un plazo de 5 días hábiles desde el pago del expediente ingresado.

**PROPIETARIO**

.....  
Firma

.....  
Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Profesional actuante)

.....  
Firma

.....  
Aclaración

**ING. AGRIMENSOR**

.....  
Firma

.....  
Aclaración

**INSTALADOR SANITARIO**

.....  
Firma

.....  
Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Responsable de la Empresa Constructora)

.....  
Firma

.....  
Aclaración

**ARQUITECTO ó ING. CIVIL**

(Responsable de la Empresa de Pilotaje)

.....  
Firma

.....  
Aclaración



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: REVALIDA DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-RPC-01
	<b>VERSIÓN:</b> 3
	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PADRON**

N° PADRÓN       UNIDAD    N° CARPETA CATASTRAL  CCZ

**UBICACIÓN**

Calle ..... N°Puerta .....

Calle ..... N°Puerta:.....

Entre ..... y .....

**ANTECEDENTES** (Indicar la totalidad de los antecedentes correspondientes al Padrón y Unidad aprobados)

ARQUITECTURA					SANITARIA					AGRIMENSURA		
¿Existen antecedentes a declarar?					¿Existen antecedentes a declarar?					¿Existen antecedentes a declarar?		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Indicar la totalidad de P. de C. correspondientes al padrón												
N°	N° de Permiso de Construcción	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	N° de Permiso de Obras Sanitarias	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	N° de Registro	Año
		SI	NO				SI	NO				
1												
2												
3												
4												
5												
6												

**RÉGIMEN DE SUELO** (Se debe indicar la situación más comprometida para el propio padrón o lindero)

SI  NO

1- Está en Régimen General?

---

SI  NO

2- Está dentro de las subzonas de especial consideración o sobre Ramblas, Avda., etc. y tiene construcciones anteriores a 1940? (Art. 1º Res. 3095/01 – Inc. B112)

---

SI  NO

3 - Está en Área Patrimonial? .....

---

SI  NO

4 - Es de Interés Municipal o Monumento Histórico?  
- el padrón que se gestiona.....    
- los padrones linderos.....

**CONCEPTO**

OBRA NUEVA (comprende ampliación)

REFORMA

REGULARIZACIÓN  AÑO

**DESTINO**

DESTINO ACTUAL

DESTINO PROYECTADO





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**RÉGIMEN** (marcar una sola opción)

1. COMUN .....	<input type="checkbox"/>
2. PROPIEDAD HORIZONTAL .....	<input type="checkbox"/>
2.1. Nueva.....	<input type="checkbox"/>
2.2. Incorporación.....	<input type="checkbox"/>
2.3. Modificación con antecedentes incorporados por Catastro Nacional	<input type="checkbox"/>
2.4. Modificación con antecedentes Incorporados por IMM.....	<input type="checkbox"/>

**ESTADO DE LA OBRA**

A iniciarse: con trámite normal	<input type="checkbox"/>
Iniciada con inicio anticipado de obras	<input type="checkbox"/>
Avance de obra % = Total ejecutado	<input type="checkbox"/>
Total proyectado	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre .....	C.I. ....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT .....
Domicilio .....	Tel:..... Fax:.....
E-mail .....	
Domicilio especial para notificación .....	

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO O PERSONA JURIDICA**

Nombre .....	C.I. ....
Representa al propietario por:	
CARTA PODER <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

Nombre .....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**PROFESIONAL RESPONSABLE POR AGRIMENSURA (INGENIERO AGRIMENSOR)**

Nombre .....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**PROFESIONAL RESPONSABLE POR SANITARIA (ARQUITECTO, ING. CIVIL O TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO)**

Nombre .....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**MODALIDAD DE EJECUCIÓN DE LA OBRA**

Por Administración.....	<input type="checkbox"/>	Por Empresa.....	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	------------------	--------------------------

**EMPRESA CONSTRUCTORA Y PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa.....	RUT .....
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	
Nombre del Profesional .....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	

**EMPRESA DE PILOTAJE Y DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre de la Empresa.....	RUT .....
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	
Nombre del Profesional .....	C.I. ....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	Tel ..... Fax .....
E-mail .....	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DECLARACIÓN DE CATEGORÍAS, METRAJES, ETC. PARA EL PAGO DE VALORES DEL PERMISO.**

COD.	DESTINO PRINCIPAL	OBRA NUEVA Y/O AMPLIACIÓN		REGULARIZACION			REFORMA	REFORMA A REGULARIZAR	INCorp. (incluye reciclaje en PH)
		m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	m <sup>2</sup>	Unid. Sanit. (cant.)	Categoría	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
<b>A - INDUSTRIA</b>									
A1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
A2	MÁS DE 200 m <sup>2</sup>								
<b>B - COMERCIOS</b>									
B1	HASTA 200 m <sup>2</sup>								
B2	MAS DE 200 m <sup>2</sup>								
B3	MAS DE 1000 m <sup>2</sup>								
<b>C - VIVIENDAS</b>									
C1	HASTA 45 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 3 DORM								
	MAS DE 4 DORM, SUMA 15m <sup>2</sup> POR C/U								
C2	HASTA 60 m <sup>2</sup> CON 1 DORM.								
	HASTA 75 m <sup>2</sup> CON 2 DORM.								
	HASTA 90 m <sup>2</sup> CON 3 DORM.								
	MAS DE 4 DORM. SUMA 15 m <sup>2</sup> POR C/U								
C3	AREA SUPERIOR AL ITEM C2								
<b>D - OTROS</b>	(Tinglados, salientes desmontables, calderas, tanques de agua, sala de máquina, pilotaje, demolición; barbacoas, garajes, parrilleros, depósitos y galpones de menos de 15 m <sup>2</sup> al servicio de la vivienda, piscinas, estacionamientos de alquiler a cielo abierto, balcones, aleros).								
<b>E - INSPECCIONES SANITARIAS</b>									

- INFORMACION "A" o FASE A
- INFORMACION "I" (Servicio Contralor de la Edificación)
- VALOR MÍNIMO FASE B o INICIO ANTICIPADO de OBRA
- UNIDADES LOCATIVAS (cantidad)
- GRAFICO VERAZ ALBAÑILERIA
- PERMISO DE OBRA SANITARIA
- REVALIDA

CATEGORIA REGULARIZACION SANITARIA		
A	Mayor a 10 años	3,5
B	Entre 3 y 10 años	4,5
C	Menor a 3 años	6,5

**INFORMACIÓN AL USUARIO:**

Inspecciones de Sanitaria: Se abonan 3 (agua, desagüe y final) más el valor de c/unidad sanitaria instalada. De existir inspecciones adicionales las mismas serán abonadas como reposición previo a otorgar el certificado de Terminación de Obras Sanitarias.

Las tasas se cobrarán con los siguientes criterios:

- **Regularización albañilería:** área involucrada x valor vigente x 1.5.
- **Regularización sanitaria:** valor permiso O.S. + valor por unidad sanitaria X coeficiente antigüedad.
- **Reformas internas sin aumento de áreas:** área involucrada x valor vigente x 0.5.
- **Reforma a regularizar:** área involucrada x valor vigente x 0.75.
- **Incorporación:** valor vigente correspondiente x 0.5.
- **Reválida:** sobre los coeficientes anteriores se aplicará el coeficiente 0.5.
- **Inicio Anticipado de Obra:** al ingresar la gestión deberá abonar la tasa equivalente a una fase B mínima y completar totalmente el cuadro de categorías y metrajes. Una vez culminado el trámite deberá hacerse efectivo el pago de la reposición del mismo y las tasas correspondientes al Permiso de Construcción, si así lo dispone la Resolución de aprobación.

Nota: -Deberá abonarse una fase B mínima cuando el valor del área a construir y/o a regularizar multiplicada por el coeficiente correspondiente sea menor al valor establecido para la misma.

- Unidad sanitaria: por cada inodoro se considera una unidad.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**

**OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO**

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones, en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.
2. Comunicar cambio o modificación de las condiciones de la Carta Poder.

**DECLARACIONES DEL PROPIETARIO**

El o los propietarios que firman esta solicitud declaran:

1. Que están en conocimiento que la aprobación de toda gestión tendrá validez a partir de la fecha del pago de los valores o reposiciones y retiro del duplicado correspondiente.
2. En caso de construcciones con destino desconocido que la actividad a instalar se ajustará a lo establecido en los Dtos. 28.242 y 29.118 y modificaciones posteriores.
3. En caso de ejecutar construcciones mediante autorización de inicio anticipado de obras, se hacen responsables de que las construcciones se adecuen a la normativa vigente o que en su defecto se ajusten a las condiciones que eventualmente se puedan disponer para la aprobación del Permiso de Construcción correspondiente.
4. Que está en conocimiento de que no podrán extraer ningún árbol del ornato público sin efectuar la correspondiente gestión y obtener su autorización por parte del Servicio de Áreas Verdes.
5. Que en caso de desagües de terrenos permeables en sistemas separativos que no se ajusten a normativa, se hace responsable por los eventuales perjuicios que pudieran generarse por dicha situación, debiendo dar solución a los mismos ajustándose a la normativa vigente.

**DECLARACIONES DE LOS TECNICOS INTERVINIENTES EN EL PROYECTO**

Los profesionales y técnicos intervinientes en esta solicitud declaramos:

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (POT, Normas Complementarias, Vol. XV del Digesto Municipal, Ordenanzas Sanitarias, Leyes referentes a P.H., Decretos 333/00 y 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados precedentemente y que se adjuntan como parte de la documentación, habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en c/ una de ellos.
4. Que se conocen las disposiciones de la reglamentación de los trámites de Permisos de Construcción aprobada por Resolución 3095/01 de fecha 22 de agosto de 2001 y aceptamos las responsabilidades que puedan emerger de las mismas.
5. Que en caso de existir tolerancias aprobadas mediante Resolución, no han variado las condiciones que motivaron su aprobación ni existe resolución posterior que la modifique.
6. Que en caso de tratarse de edificios colectivos se cumple con el Decreto de la Junta Departamental Nº 29.699.
7. En caso de edificaciones en PH en que la gestión no implica intervención en los bienes comunes ni se modifica conformación ni área de las Unidades, el arquitecto se hace responsable de la estabilidad y seguridad de las construcciones.
8. En caso de que se opte por realizar la fundación en base a pilotes:
  - 8.1\_ Cumple con las disposiciones de los Decretos 6836 del 25/10/1949 y Decreto 7459 del 17/2/1951.
  - 8.2\_ Se asume total responsabilidad por los daños y perjuicios que se puedan ocasionar a la vía pública y/o a terceros.
9. Que se cumplen con los Decretos Departamentales 9938, 11750, 27696, 12354, 16556, 17918, 21340, 23684, 23927, 23994, 21235, 31760 y sus modificaciones posteriores competencia específica del S.I.M.E.
10. Que se cumple con los valores indicados en el formulario de transmitancia térmica de la fase anterior, en caso de haber correspondido su presentación.
11. Que las especies vegetales graficadas en el plano de las construcciones son todas las existentes al momento de la presentación de esta solicitud, que ninguna de ellas está especialmente protegida y que se obtendrá la autorización previa del Servicio de Áreas Verdes en caso de ser necesaria la extracción de alguna de ellas por exigencia del proyecto.
12. Que se está en conocimiento de que en caso de regularización de instalaciones sanitarias deberá solicitar la inspección final de las mismas en un plazo de 5 días hábiles desde el pago del expediente ingresado.

<b>PROPIETARIO</b>	..... Firma	..... Aclaración
<b>ARQUITECTO ó ING. CIVIL</b> (Profesional actuante)	..... Firma	..... Aclaración
<b>ING. AGRIMENSOR</b>	..... Firma	..... Aclaración
<b>INSTALADOR SANITARIO</b>	..... Firma	..... Aclaración
<b>ARQUITECTO ó ING. CIVIL</b> (Responsable de la Empresa Constructora)	..... Firma	..... Aclaración
<b>ARQUITECTO ó ING. CIVIL</b> (Responsable de la Empresa de Pilotaje)	..... Firma	..... Aclaración



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE TRAMITE EN CONSULTA</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-TC-01	
	<b>VERSIÓN:</b> 2	<b>FECHA:</b>

APROBACIÓN DE SISTEMAS CONSTRUCTIVOS

APROBACIÓN DE MATERIALES SANITARIOS

CONSULTA SOBRE REGLAMENTACIÓN DE HIGIENE

<b>DESCRIPCIÓN Y/O FUNDAMENTACIÓN DE LO SOLICITADO:</b>

<b>DATOS DEL SOLICITANTE:</b>	
Nombre .....	C.I. ....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/> PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT .....
Domicilio ..... Tel:..... Fax:.....	
E-mail .....	
FIRMA: ..... ACLARACIÓN: .....	

<b>DATOS DEL PROFESIONAL: (ARQUITECTO, INGENIERO CIVIL O TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO – según corresponda)</b>	
Nombre .....	C.I. ....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/> PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT .....
Domicilio ..... Tel ..... Fax:.....	
E-mail .....	
FIRMA ..... ACLARACIÓN: .....	



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO:</b> Requisitos de Trámite en Consulta sobre Reglamentación higiene y aprobación de sistemas constructivos o Materiales sanitarios <b>ALCANCE:</b> recaudos a incorporarse en la solicitud de consultas sobre Reglamentación de higiene, aprobación de Sistemas constructivos o aprobación de Materiales sanitarios.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-TC-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

ITEM	REQUISITOS
<b>ASPECTOS GENERALES</b>	- Exhibición de Cédula de Identidad del profesional actuante que debe estar habilitado para actuar frente a la IMM.
	- Presentación de formulario de Solicitud Completo
<b>CONSULTA SOBRE REGLAMENTACIÓN DE HIGIENE</b>	- Documentación gráfica que permita la comprensión de lo solicitado: plantas, cortes, planillas, etc.
<b>APROBACIÓN DE SISTEMAS CONSTRUCTIVOS</b>	- Documentación gráfica que incluya detalles a escala 1/10.
	- Cálculos comparativos de comportamiento térmico y acústico entre el elemento propuesto y la solución tradicional (ladrillo de 20 cm): 1) cálculo de transmitancia térmica según Resolución 2928/09 2) cálculo de aislación acústica comparativo con muro de mampuestos cerámicos de 0,20 mts revocado en ambas caras, en la banda de octava (entre 100 Hz y 4000 Hz).
	- Conclusiones de esa comparación
	- Ensayos: 1) ensayo de estanqueidad al agua de lluvia (método IPT ME 15) 2) ensayo de resistencia de cargas suspendidas (método IPT ME 42) 3) ensayo de impacto de cuerpo blando según norma ISO 7892 4) ensayo de impacto de cuerpo duro según norma ISO 7892 5) homologación por parte de la Dirección Nacional de Bomberos de ensayos sobre resistencia al fuego.
	- Catálogos
<b>APROBACIÓN DE MATERIALES SANITARIOS</b>	- Memoria Descriptiva
	- Normas de referencia
	- Ensayos realizados
	- Aprobaciones / homologaciones internacionales
	- Catálogos



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: CARATULA PARA PLANOS DE ALBAÑILERÍA</b>	<b>CÓDIGO:</b> ESP-PLCR-01
<b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la carátula correspondiente a los gráficos de albañilería.	<b>VERSIÓN:</b> 3

<b>PLANO DE</b> (indicar tipo de trámite)					
<b>PADRÓN Nº:</b>	<b>AREA TERRENO:</b>	<b>F.O.S. VIGENTE:</b>			
<b>CARPETA CATASTRAL:</b>	<b>AREA EDIFICADA:</b>	<b>F.O.S. EXISTENTE:</b>			
<b>SECCIÓN JUDICIAL:</b>	<b>AREA A EDIFICAR:</b>	<b>F.O.S. PROPUESTO:</b>			
<b>CCZ Nº:</b>	<b>AREA A REGULARIZAR REFORMAS:</b>	<b>DESTINO:</b>			
<b>CCZ Nº:</b>	<b>AREA A REGULARIZAR:</b>	<b>DESTINO:</b>			
<b>CCZ Nº:</b>	<b>AREA A REFORMAR:</b>	<b>DESTINO:</b>			
<b>UBICACIÓN:</b>			<b>REGIMEN:</b>		
<b>PROPIETARIO:</b>					
<b>TECNICO:</b>				<b>CONCEPTO:</b> (Obra Nueva, Reforma,	
<b>ANTECEDENTES:</b> (Indicar la totalidad de Permisos de Construcción correspondientes al padrón)					
Nº	Nº de Permiso de Construcción	Aprobado		Año	Inspección Final (Mes/Año)
		SI	NO		
1					
2					
3					
<b>NOTAS:</b>					
<b>PLANO DE UBICACIÓN:</b> Escala 1/1000					
<b>PLANO</b>					<b>ESCALA:</b>
	_____				<b>FECHA:</b>
	_____				<b>Nº LAMINA:</b>
<b>(PLANTA BAJA DETALLES CORTES FACHADAS)</b>	_____				
	INST. SANITARIO				

min  
25cm

min  
17 cm



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: CARATULA PARA PLANOS DE SANITARIA</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la carátula correspondiente a los gráficos de sanitaria.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLCR-02</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>3</b>

<b>PLANO DE (indicar tipo de trámite)</b>						
<b>PADRÓN Nº:</b> <b>CARPETA CATASTRAL:</b> <b>SECCIÓN JUDICIAL:</b> <b>CCZ Nº:</b>	<b>AREA TERRENO:</b> <b>SUPERFICIE IMPERMEABLE:</b> <b>SUPERFICIE PERMEABLE:</b> <b>FRENTE:</b> <b>FONDO:</b>	<b>DATOS DE CONEXION</b> <b>CONEXIÓN:</b> (Nueva, existente) <b>SISTEMA:</b> <b>PROFUNDIDAD:</b> <b>DIAMETRO:</b>				
<b>UBICACIÓN:</b>			<b>REGIMEN:</b>			
<b>PROPIETARIO:</b>			<b>CONCEPTO:</b> (Obra Nueva, Reforma, Regularización)			
<b>TECNICO:</b>			<b>INSTALADOR:</b>			
<b>ANTECEDENTES:</b> (Indicar la totalidad de Permisos de Sanitaria correspondientes al padrón)						
Nº	Nº de Permiso Obras Sanitarias	Aprobado		Año	Inspección Final (mes/año)	
		SI	NO			
1						
2						
3						
<b>NOTAS:</b>						
<b>PLANO DE UBICACIÓN:</b> Escala 1/1000						
<b>PLANO</b>           (PLANTA BAJA DETALLES CORTES FACHADAS)	_____ PROPIETARIO  _____ TÉCNICO  _____ INST. SANITARIO			<b>ESCALA:</b>  <b>FECHA:</b>  <b>Nº LAMINA:</b>		

min  
25cm

min  
17 cm





**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO:</b> CARATULA PARA PLANOS DE MENSURA Y <b>FRACCIONAMIENTO O MODIFICACIÓN</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la carátula correspondiente a los gráficos de agrimensura.	<b>CÓDIGO:</b> ESP-PLCR-03
	<b>VERSIÓN:</b> 3

<b>PLANO PROYECTO O DE MENSURA</b> (FRACCIONAMIENTO o MODIFICACIÓN según corresponda)	
<b>PROPIEDAD HORIZONTAL – LEY Nº 10751 del 25/6/46</b>	
<b>PROPIETARIOS:</b>	
Departamento	PADRÓN MATRIZ:   AREA DEL SOLAR:
Localidad Catastral	
Solar Catastral	
Carpeta Catastral	
<b>NOTAS:</b>	
<b>ESCALA:</b>	Montevideo,
Texto de Habilitación Municipal correspondiente a Mensura – Fraccionamiento o Modificación según corresponda. (Ver al dorso)	_____ FIRMA ING. AGRIMENSOR
Texto de Inscripción ante Dirección Nacional de Catastro.	_____ FIRMA PROPIETARIO

↑  
27.7 cm  
↓

← 17.5 cm →

NOTA: En caso de plano proyecto no corresponden los textos.-



Texto de Habilitación a incorporar en la carátula según corresponda a Mensura – Fraccionamiento o Modificación de Propiedad Horizontal.

**I.M.M**  
**SERVICIO DE CONTRALOR DE EDIFICACIONES**  
**ÁREA EDILICIA**  
**MENSURA FRACCIONAMIENTO**

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL PRESENTE PLANO CORRESPONDE AL EDIFICIO REALIZADO DE ACUERDO AL RÉGIMEN DE LA LEY N° 10751 SEGÚN PERMISO DE CONSTRUCCIÓN N° .....

CONTROLADOS TODOS LOS REQUISITOS DE COMPETENCIA MUNICIPAL, SE OTORGA LA HABILITACIÓN DEFINITIVA CON ESTA FECHA.....

**I.M.M**  
**SERVICIO DE CONTRALOR DE EDIFICACIONES**  
**ÁREA EDILICIA**  
**MODIFICACIÓN DE PROPIEDAD HORIZONTAL**

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL PRESENTE PLANO CORRESPONDE AL EDIFICIO INCORPORADO AL RÉGIMEN DE LA LEY N° 10751 SEGÚN NORMAS DE LA LEY N° .....Y MODIFICADO SEGÚN LEY N° 10751 DE ACUERDO AL PERMISO DE CONSTRUCCIÓN N°.....

CONTROLADOS TODOS LOS REQUISITOS DE COMPETENCIA MUNICIPAL, SE OTORGA LA HABILITACIÓN DEFINITIVA CON ESTA FECHA.....



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO: RÓTULO PARA PLANOS DE ALBAÑILERÍA, ESTRUCTURA Y SANITARIA</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido del rótulo correspondiente a los gráficos indicados.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLRT-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>3</b>

<b>PLANO DE</b> (indicar tipo de trámite)		
OBRA:		
UBICACIÓN:		PADRÓN:
PROPIETARIO:		CONCEPTO: (obra nueva/ regularización / reforma / ampliación)
TÉCNICO:		
INSTALADOR:		REGIMEN:
NIVEL:		
FECHA:		ESCALA:
FIRMAS:	PROPIETARIO:	LÁMINA: (indicar N° de lámina)
	TÉCNICO:	
	INSTALADOR SANITARIO:	

←----- mín. 12 cm -----→

↑ mín. 10 cm ↓



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: REQUISITOS PLANOS DE UBICACIÓN (esc. 1/1000 mínima)</b> <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe contener el plano a incluirse en los recaudos de Arquitectura, Sanitaria y Agrimensura.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLPR-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

ITEM	REQUISITOS
	1. Escala 1.1. 1/1000 para plano de arquitectura y sanitaria (en caso de predios de grandes dimensiones podrá utilizarse otras escalas). 1.2. Para plano de agrimensura escalas permitidas según decreto.
	2. Deslinde del predio (lados y sus dimensiones).
	3. Nombres de las calles que enfrenta y de la vía pública transversal más próxima.
	4. <u>Distancias de predio y conexión a colector:</u> 4.1. Distancia del punto medio del frente del predio a la esquina más próxima para de arquitectura. 4.2. Distancia del vértice del predio a la esquina más próxima en planos de agrimensura. 4.3. Distancia de las conexiones a la esquina más próxima en planos de sanitaria cuando existe conexión al colector o situación presente-futuro.
	5. Ancho total de la vía pública que enfrenta.
	6. Orientación Norte dirigido hacia los cuadrantes superiores.
	7. Área del predio.

**Nota:**

En Agrimensura esta pieza gráfica se incluirá en el plano proyecto de fraccionamiento para Propiedad Horizontal nueva.  
En Arquitectura y Sanitaria se incluirá en la carátula.



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO: REQUISITOS DE PLANOS DE LAS CONSTRUCCIONES (esc. 1/200 mínima).</b> <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe incluirse en los recaudos según el caso que corresponda.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLCN-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>4</b>

<b>ITEM</b>	<b>REQUISITOS</b>
<b>ASPECTOS GENERALES</b>	1. Graficar carátula en la primera de las láminas y rótulo en las siguientes según especificación.
	2. Silueta de las edificaciones existentes y proyectadas en el predio, referenciando edad, Permiso de Construcción anterior, e indicando sector de actuación en relación a regularizaciones, obra nueva, reforma, ampliación debidamente acotado. Si se trata de viviendas populares declarar si las mismas cuentan con inspección Final.
	3. Indicar niveles existentes y proyectados respecto a la vereda ubicando el <input type="checkbox"/> 0 de acuerdo a normativa según el caso y acotar total y parcialmente todas las piezas gráficas.
	4. Siluetas de las edificaciones existentes en los predios vecinos, acotando distancia de las mismas al límite frontal del predio.
	5. Planilla de cálculo de garajes reglamentarios, según especificación ESP-FCGR-01, para sitios de estacionamiento. (Según: destinos, áreas y nº de concurrentes, D29118)
	6. Planilla de cuerpos cerrados salientes, según modelo en especificación, con acotado de planos límite salientes.
	7. Cuadro de valor real de obra detallado por rubro, según ESP-FVOP-01, en caso de existir construcciones en zona de ensanche y retiro.
	8. En caso de predios cuyo nivel natural en zona de retiro frontal supere el 15%, deberá presentar relevamiento gráfico esquemático (planta y corte debidamente acotados) indicando niveles respecto a la vereda y fotos mostrando el perfil de la cuadra.
<b>PLANTAS</b>	1. Graficar y acotar afectaciones en todos los niveles en coincidencia con la información urbana vigente.
	2. Expresar tratamiento de retiros y ensanches.
	3. Graficación de alineaciones de excepción, ochavas y acordamiento en planta y en altura.
	4. Graficar la faja de los últimos 5 metros.
	5. Graficar profundidad de la edificación de acuerdo al Art. D.165.
	6. Indicar nombre de calle, nº de puerta, nº de padrón y destino de predio involucrado y los linderos.
	7. Indicar rebajes de cordón existentes y proyectados.
	8. Indicar los ejemplares del arbolado público existentes ubicados frente al padrón que motiva el trámite con relación a la línea de edificación y a las medianeras, y los que se pretenden extraer previa autorización del Servicio de Arbolado.
	9. El plegado de las láminas se realizará en tamaño A4 permitiendo la apertura de los planos de manera que el cuadro de rotulación quede visible y dejando libre el margen correspondiente para el armado de la carpeta.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



<b>CORTES Y FACHADAS</b>	1. Corte longitudinal acotando altura de las construcciones y sector de actuación.
	2. Perfil de las edificaciones y de los predios vecinos.
	3. Construcciones sobre alturas máximas u obligatorias, graficando y acotando volumetría de acuerdo al Art. D 162 y D 163.
	4. Acotar la altura de las construcciones en la faja de los últimos 5 metros del predio según Art. D 151.
	5. Graficar acordamiento en altura.
	6. Acotado de balcones, aleros y otros salientes fijos.
	7. Indicar material y tratamiento especial en zonas expuestas a la vía pública y medianeras vistas (Edificios que superen 9 metros de altura).



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: REQUISITOS PLANOS DE ALBAÑILERÍA (esc. 1/100)</b> <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe incluirse en los recaudos según el caso que corresponda.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLAL-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>4</b>

<b>ITEM</b>	<b>REQUISITOS</b>
<b>ASPECTOS GENERALES</b>	1. Graficar rótulo en todas las láminas según especificación. En caso de fase B2 se graficará la carátula en la primera.
	2. A efectos de permitir una correcta comprensión se deberá graficar la totalidad de las construcciones existentes en el padrón según las especificaciones correspondientes.
	3. Se deberán expresar las situaciones más comprometidas y de ser necesario se adjuntarán cortes parciales (bajo rampa, bajo escalera, subsuelo bajo zona de retiro frontal, zona de los últimos cinco metros del predio, art. D151).
	4. La graficación de muros deberá respetar lo establecido al pie del documento. (*)
	5. Indicar niveles existentes y proyectados respecto a la vereda ubicando el <input type="checkbox"/> 0 de acuerdo a la normativa según el caso y acotar total y parcialmente todas las piezas gráficas.
	6. En caso de tratarse de viviendas de Interés Social y de solicitar la exoneración de los lugares de estacionamiento, deberá presentar Certificado de BHU o de MVOTMA.
	7. En caso de tratarse de edificio colectivo deberá declararse mediante nota, en margen derecho, que se cumple con el Decreto de la Junta Departamental N° 29.699 y modificativos.
	8. En caso de utilizar para la construcción sistemas constructivos no tradicionales, se deberá dejar constancia de esta situación mediante nota en margen derecho registrando el N° de Resolución de la aprobación correspondiente.
	9. El plegado de las láminas se realizará en tamaño A4 permitiendo la apertura de los planos de manera que el cuadro de rotulación quede visible y dejando libre el margen correspondiente para el armado de la carpeta.
	10. En caso de compensación de lugares de garaje en otro edificio, se deberá realizar la declaración indicada al pie del documento en los gráficos correspondientes de los permisos involucrados. (**)
<b>DISPOSICIONES ESPECIALES PARA PERSONAS DISCAPACITADAS</b>	1. En todos los casos deberá expresarse las disposiciones y cotas especiales contempladas en la normativa.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



<b>PLANILLAS</b>	1. Planilla tipo de iluminación y ventilación de locales completa en el margen de cada planta presentada, según especificación.	
	2. Planilla de reciclaje ESP-FREC-01.	
	3. Planilla de cálculos de patios, según especificación.	
	4. Planilla de cálculo de garajes reglamentarios, según especificación ESP-FCGR-01, para sitios de estacionamiento (sólo en fase B2).	
	5. Planilla de cálculo de Factor de Huecos según ESP-FCFH-01.	
<b>PLANTAS</b>	1. Graficar y acotar afectaciones en todas las piezas gráficas en coincidencia con la información urbana vigente.	
	2. Expresar tratamiento de retiros y ensanches.	
	3. Indicar niveles en todas las plantas respecto al cero ubicado de acuerdo a la normativa según el caso.	
	4. Acotar la totalidad de las construcciones por fuera de la planta indicando dimensiones de locales y espesores de muros. Se podrá agregar acotados parciales complementarios internos para situaciones de mayor complejidad.	
	5. Número de locales y destinos en relación con las planillas correspondientes.	
	6. Dimensiones y porcentaje de movilidad de las aberturas existentes y/o proyectadas.	
	7. Graficación de las líneas de corte indicando el sentido de los mismos.	
	8. Declarar número de concurrentes por sectores (en los locales destinados a espectáculos públicos, deportes y centros de enseñanza).	
	9. Indicar las distintas tipologías de cerramientos exteriores verticales, en correlación con los códigos establecidos en el formulario de transmitancia térmica ( $M_1, M_2, \dots$ ).	
<b>C I R C U L A C I O N E S</b>	<b>ESCALERAS</b>	1. Dimensionado de escalera, cantidad de escalones y paso libre mínimo. Si es compensada además se realizará en detalle a escala 1/20. 2. Baranda reglamentaria. 3. Ventilación.
	<b>PALIERS</b>	1. Acotado de dimensiones mínimas.
	<b>RAMPAS</b>	1. Ancho, porcentaje de pendiente y radio de giro.
<b>ESTACIONAMIENTO</b>	1. Dimensiones, numeración y nomenclatura de los lugares según naturaleza del bien.	
	2. Ángulo que conforma calle y lugares.	
	3. Acotado de lugares, calles y pilares.	
	4. Contraventilación.	
	5. Lomo de burro y señalización óptica y acústica.	
	6. Acotado y graficación de acceso a lugares comunes.	
<b>DUCTOS COLECTIVOS</b>	1. Detalles escala 1/20 debidamente acotados.	





<b>CORTES Y FACHADAS</b>	1. Un corte transversal y otro longitudinal como mínimo en correspondencia con las líneas y sentido indicado en las plantas.
	2. Acotado de altura total de las construcciones, alturas interiores, espesor de entresijos y niveles.
	3. Construcciones sobre alturas máximas u obligatorias graficando y acotando volumetría de acuerdo a los Artículos D 162 y D 163.
	4. Acotar la altura de las construcciones en la faja de los últimos 5 metros del predio según Artículo D 151.
	5. Graficar acordamiento en altura.
	6. Acotado de balcones, aleros y otras salientes fijas.
	7. Indicar material y tratamiento especial en zonas expuestas a la vía pública y medianeras vistas (edificios que superan 9 metros de altura).
	8. Indicar las distintas tipologías de cerramientos exteriores superiores, en correlación con los códigos establecidos en el formulario de transmitancia térmica ( $T_1, T_2, \dots$ ).

(\*)

**GRAFICACIÓN DE MUROS:**

	<p><b>REPRESENTACION DE MUROS</b></p> <p>Sustituye Norma:          UNIT 128-22:99          Dibujos Técnicos- Principios generales de representación.          Para la mejor comprensión en nuestro medio.</p>
<p>MURO EXISTENTE      MURO A DEMOLER      MURO A CONSTRUIR</p>	

(\*\*)

**DECLARACIÓN POR COMPENSACIÓN DE LUGARES DE GARAJE**

**PERMISO DE CONSTRUCCIÓN CON DÉFICIT DE GARAJE**  
 Se ha dado cumplimiento con la exigencia en cuanto a la compensación de lugares de garajes con los lugares construidos en el predio padrón No.....  
 Completando el número de sitios requeridos con ..... lugares. (Art. D360).

**PERMISO DE CONSTRUCCIÓN QUE COMPENSA EL DÉFICIT DE GARAJE**  
 Se ha dado cumplimiento con la exigencia en cuanto a la compensación de lugares de garajes para el predio padrón No.....  
 Completando el número de sitios requeridos con ..... lugares. (Art. D360).



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: REQUISITOS DE PLANOS DE ESTRUCTURA</b> <b>ALCANCE:</b> Recaudos que se incorporan a la solicitud de un Permiso de Construcción fase C.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLES-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>3</b>

<b>ITEM</b>	<b>REQUISITOS</b>
<b>PLANTAS</b>	1. Plantas con todos los Elementos Estructurales (pilotes, patines, vigas, pilares).
	2. Nombre, Número, Tipo y Dimensiones de cada Elemento Estructural.
<b>PLANILLAS</b>	1. De CIMENTACIONES (patines/pilotes, indicación de cargas).
	2. De PILARES
	3. De VIGAS
<b>OTROS</b>	1. DETALLES NECESARIOS para la completa comprensión del proyecto Estructural – Indicación de referencia e Identificación para cada pieza con Acotado completo.



### ESPECIFICACIÓN

<b>TITULO: REQUISITOS DE PLANOS DE SANITARIA (esc. 1/100 mínima)</b> <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe incluirse en los recaudos según el caso que corresponda.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLSN-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>3</b>

ITEM	REQUISITOS
<b>ASPECTOS GENERALES</b>	1. Graficar carátula en la primera de las láminas y rótulo en las siguientes (según modelo).
	2. La graficación del proyecto debe permitir su correcta comprensión, debiendo expresar los mínimos establecidos por norma. Se indicará obra nueva, regularización y antecedentes aprobados de acuerdo a lo establecido al pie del documento.
	3. La simbología que se utilizará será la establecida en este documento.
	4. Elementos de la instalación, con referencia a cortes y detalles. Escala 1/100. Indicar número total de plantas de diferentes tipologías.
	5. DUCTOS, PASES, REBAJES Y TODO ELEMENTO ESPECIAL – Acotado y referencia a Lámina con detalles.
	6. Numeración de columnas de desagüe (primario, secundario, pluvial, ventilación).
	7. Numeración de columnas de agua potable.
	8. Numeración y longitud de tramos subterráneos / suspendidos.
	9. Indicación de pendiente de las cañerías.
	10. El plegado de las láminas se realizará en tamaño A4 permitiendo la apertura de los planos de manera que el cuadro de rotulación quede visible y dejando libre el margen correspondiente para le armado de la carpeta.
<b>PLANTAS</b>	1. Niveles de piso terminado indicando material de pavimentos (en cada lámina) y zonas permeables e impermeables acotadas.
	2. Indicar cotas de tapa y zampeado entrada y salida de cámaras y/o puntos de inspección.
	3. Ubicación de elementos estructurales.
	4. En caso de Propiedad Horizontal rayar en forma diferenciada entre sí las áreas comunes de uso común y las áreas comunes de uso exclusivo.
	5. Indicar destino de locales.
<b>CORTES</b>	1. Corte transversal y longitudinal con referencia de cotas a plano de comparación.
<b>TANQUES DE AGUA: superior e inferior</b>	1. Detalles plantas y cortes (esc. 1/50). Indicar material de tanques, en caso de ser fabricado in situ.
	2. Equipo de elevación de aguas a depósito - Características de las bombas - Caudal - Altura manométrica - Potencia - Tensión de alimentación - Cantidad de bombas a instalar



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



<b>DETALLE POZO DE BOMBEO.</b> Escala 1/50 mínima	1. Plantas y cortes (indicar volumen útil) – Material constitutivo.
	2. Equipos de bombeo - Características de bombas - Caudal - Altura manométrica - Tensión de alimentación - Cantidad de bombas a instalar
<b>DETALLE POZO DE INTERCEPTORES/DECANTADORES</b> Escala 1/50 mínima	1. Plantas y cortes. Material constitutivo.
	2. Cotas entrada (indicar volumen útil).
	3. Especificaciones de tabiques, etc., detalles específicos constructivos.
<b>PISCINAS</b> abastecidas de la red de OSE o que desagüen al colector	1. Línea de abastecimiento con materiales aprobados.
	2. Línea de desagüe y punto de disposición del mismo.
	3. Ubicación del equipo.
<b>INSTALACIONES DE COMBATE DE INCENDIOS CON AGUA</b>	1. Elementos acordes a Decreto N° 333/00 y 222/10.
	2. Ubicación de cañerías.
	3. Ubicación de nichos.
	5. Bomba de incendio - ubicación de equipos - características de las bombas - caudal - altura manométrica - tensión de alimentación - fuente de suministro de agua - tipo, características especiales
<b>CÁLCULO HIDRAÚLICO DE LAS INSTALACIONES</b>	1. Norma de referencia.
	2. Esquema general de la instalación.
	3. Esquema particular.
	4. Planillas de cálculo.
	5. Especificaciones técnicas particulares.
<b>DETALLE DE DEPÓSITOS IMPERMEABLES (POZO NEGRO)</b> Escala mínima 1/50	1. Plantas y cortes (indicar material constructivo).
	2. Cota de entrada (indicar volumen útil).
	3. Especificaciones particulares.



DESAGUES Y VENTILACION			ELEMENTO	PLANTA	ALZADO
			CAMARA INSPECCION 60x60		
			CAMARA INSPECCION 110x60		
			CAMARA INSPECCION 60x60 CON SIFON DESCONECTOR		
			CAMARA DE CONEXION 110x60 CON SIFON DESCONECTOR		
			SIFON CAMARA TIPO BOUCHAN		
PILETA DE PATIO	En tierra	Cerrada	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">20x20 </div> <div style="text-align: center;">40x40 </div> <div style="text-align: center;">40x40 </div> </div>		
		Abierta	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">20x20 </div> <div style="text-align: center;">40x40 </div> <div style="text-align: center;">40x40 </div> </div>		
	En entrepiso	Cerrada			
		Abierta			
CAJA SIFONADA ENTRADAS MULTIPLES	En entrepiso	Cerrada			
	En tierra	Abierta			



DESAGUES Y VENTILACION		
ELEMENTO	PLANTA	ALZADO
INODORO PEDESTAL	Cisterna Embutida	
	Cisterna Exterior	
INODORO PEDESTAL CISTERNA INCORPORADA		
TAZA TURCA		
MINGITORIO DE PARED		
MINGITORIO DE CANALETA		
MINGITORIO TIPO MURAL		
VERTEDERO AMONIACAL		



DESAGUES Y VENTILACION

ELEMENTO	PLANTA	ALZADO
LAVATORIO		
BIDET		
PILETA COCINA		
BAÑERA/HIDROMASAJE		
PILETA DE LAVAR		
LAVARROPAS		
LAVAPLATOS		



DESAGUES Y VENTILACION			
ELEMENTO	PLANTA	ALZADO	
SOMBRERETE			
DESAGUE PLUVIAL CON PROTECCIÓN (AZOTEAS)			
REJA ASPIRACION O EVACUACION			
PUNTO INSPECCION CUALQUIER TIPO DESAGUE			
INTERCEPTOR DE GRASAS USO DOMICILIARIO	Sección circular		
	Sección rectangular		
BOCA DE DESAGUE	Cerrada	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>20x20</span> <span>40x40</span> <span>40x40</span> </div>	
	Abierta	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>20x20</span> <span>40x40</span> <span>40x40</span> </div>	
DESAGUE DE PISO			
BEBEDERO			





**DESAGUES Y VENTILACION**

ELEMENTO	PLANTA	ALZADO
<p><b>BOMBA TIPO CENTRIFUGA</b>                      instalación en seco                      aguas primarias</p>		
<p><b>BOMBA TIPO SUMERGIBLE</b>                      instalación húmeda                      aguas primarias</p>		
<p><b>BOMBA TIPO CENTRIFUGA</b>                      instalación en seco                      aguas secundarias</p>		
<p><b>BOMBA TIPO SUMERGIBLE</b>                      instalación húmeda                      aguas secundarias</p>		
<p><b>BOMBA TIPO CENTRIFUGA</b>                      instalación en seco                      aguas pluviales</p>		
<p><b>BOMBA TIPO SUMERGIBLE</b>                      instalación húmeda                      aguas pluviales</p>		



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE**

ELEMENTO	PLANTA	ALZADO
<b>Directa</b> embutida/enterrada	—————	—————
<b>Directa</b> suspendida	————— <i>susp.</i>	————— <i>susp.</i>
<b>Derivada</b> embutida/enterrada	-----	-----
<b>Derivada</b> suspendida	----- <i>susp.</i>	----- <i>susp.</i>
<b>Central</b> embutida/enterrada	-----	-----
<b>Central</b> suspendida	----- <i>susp.</i>	----- <i>susp.</i>
<b>Local</b> embutida/enterrada	-----	-----
<b>Local</b> suspendida	----- <i>susp.</i>	----- <i>susp.</i>
<b>Retorno</b> embutida/enterrada	-----	-----
<b>Retorno</b> suspendida	----- <i>susp.</i>	----- <i>susp.</i>
<b>Sentido del flujo</b>	—————▶	—————▶
<b>Columna que baja</b>	○ ↓	
<b>Columna que sube</b>	↑ ○	
<b>Tubería descendente</b>	┌—————	
<b>Tubería ascendente</b>	○—————	
<b>Llave de corte</b>	┌───┴───┐ │          │ └───┬───┘	○



DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE			
ELEMENTO		PLANTA	ALZADO
MEDIDOR de agua			
JUNTA EXPANSION			
VALVULA RETENCION			
GRIFO O CANILLA			
FILTRO			
VALVULA REDUCTORA			
MEZCLADORA para cocina			
VALVULA DESCARGA para inodoros/mingit.			
BOMBA ELEVADORA			
GRUPO DE PRESION			
BOMBA DE POZO instalacion humeda			
CALENTADOR ELECTRICO			
CALDERA A GAS			
DEPOSITO DE RESERVA PREFABRICADO			
DUCHERO CON MEZCLADORA			



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: REQUISITOS PLANOS DE MENSURA DEL PREDIO</b> <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe incluirse en los recaudos.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLMN-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

<b>REQUISITOS</b>
Dimensionado, graficación, presentación y doblado según norma de la Dirección Nacional de Catastro vigente a la fecha de presentación del trámite.
ROTULO
TITULO
PADRÓN DEL PREDIO
ÁREA DEL PREDIO
PADRONES LINDEROS
DESLINDE
GRAFICAR CONSTRUCCIONES
CALLES
PAVIMENTOS
ANCHOS DE CALLES
DISTANCIA A ESQUINAS
ESCALA – ESCALA GRÁFICA
PLANILLA DE COORDENADAS Y REFERENCIAS
NORTE
OTROS



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO:</b> REQUISITOS DE PLANOS DE AGRIMENSURA (PLANO PROYECTO, PLANO DEFINITIVO DE FRACCIONAMIENTO O MODIFICACIÓN) esc. 1/100. <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe incluirse en los recaudos según el caso que corresponda.	<b>CÓDIGO:</b> ESP-PLFR-01
	<b>VERSIÓN:</b> 3

ITEM	REQUISITOS
<b>ASPECTOS GENERALES</b>	1. Expresión según Decreto 318/995 y modificativos.
	2. Carátula completa según especificación incluyendo timbre profesional en original.
	3. Nota aclaratoria de modificación (sólo en caso de modificación). En caso de edificios a ampliar o a regularizar deberá agregar notas determinando los planos antecedentes, que dieron nacimiento o modificación a la propiedad horizontal, con las modificaciones en bienes comunes e individuales: <ul style="list-style-type: none"><li>- Nombre del Ingeniero Agrimensor</li><li>- Fecha</li><li>- N° de registro ante la Dirección General de Catastro</li><li>- Aclaración de los bienes comunes e individuales que se modifican</li></ul>
	4. El plegado de las láminas se realizará en tamaño A4 permitiendo la apertura de los planos de manera que el cuadro de rotulación quede visible y dejando libre el margen correspondiente para el armado de la carpeta.
	5. En caso de compensación de lugares de garaje en otro edificio, se deberá realizar la declaración indicada al pie del documento en los gráficos correspondientes de los permisos involucrados. (*).
	6. Deberá declararse mediante nota, que se cumple con el Decreto de la Junta Departamental N° 29.699 y modificativos.
<b>PLANTAS</b>	1. En caso de plano proyecto deberá incluir plano de ubicación del predio según ESP-PLPR-01. En caso de plano de fraccionamiento definitivo o modificación deberá incluir plano de mensura según ESP-PLMN-01.
	2. Deslinde total de áreas comunes e individuales (en caso de plano de modificación de fraccionamiento sólo deberá deslindar las unidades o bienes comunes que se modifican).
	3. Expresión gráfica que permita diferenciar propiedades individuales y comunes en el trazo del dibujo, indicando espesores de muros separativos entre unidades.
	4. Indicar niveles de acuerdo a normativa en coincidencia con los planos de albañilería.
	5. Graficar y acotar las afectaciones en coincidencia con la información vigente: <ul style="list-style-type: none"><li>- retiros y/o ensanches</li><li>- ochavas.</li></ul>
	6. Marcar corte.
	7. Nomenclatura correcta.
	8. Padrones linderos.
	9. Calles.
	10. Ductos de ventilación en todos los casos.
	11. Norte.
	12. Escala gráfica 1/100.
	13. Marcar con línea punteada la accesibilidad a las instalaciones sanitarias que atraviesan propiedades individuales (en garajes y en unidades de vivienda u otros destinos).
	14. Graficar y deslindar elementos comunes de uso común tales como: tanques de agua (excepto los desmontables), grupo eléctrico, escaleras, ascensores, ductos de ventilación, rampas, pilares, azoteas, terrazas, lucernarios, etc.



<b>PLANTAS</b>	<p><b>15. GARAJES COMUNES</b>  Indicar los sitios con nomenclatura correcta:  Se marcará con línea llena o punteada según corresponda cada lugar individualizándolo con un número en forma correlativa.  Asimismo se agregará nota en la que se declare el número total de sitios chicos y grandes existentes o proyectados según se trate de un plano definitivo o proyecto.  En caso de sectores de forma irregular se graficará en su interior con línea punteada, el rectángulo correspondiente acotando el largo y ancho mínimo según normativa.</p>
	<p><b>16. GARAJE INDIVIDUAL ÚNICO</b>  16.1 Graficar los pasajes sanitarios.  16.2 Graficar y deslindar baño (de uso exclusivo de él o los garajes) si se ubica fuera de los límites del garaje individual.  16.3 Indicar por nota número total de sitios de estacionamiento.</p>
	<p><b>17. GARAJES INDIVIDUALES</b>  17.1 Indicar los sitios con nomenclatura correcta:  Se deslindará cada unidad expresándola con línea llena.  Asimismo se agregará nota en la que se declare el número total de sitios chicos y grandes existentes o proyectados según se trate de un plano definitivo o proyecto.  En caso de sectores de forma irregular se graficará en su interior con línea punteada, el rectángulo correspondiente acotando el largo y ancho mínimo según normativa.  17.2 Marcar y acotar pasajes de acceso a áreas comunes.  17.3 Acotar los anchos de circulación de calles.  17.4 Graficar y deslindar baño.</p>
<b>CORTES</b>	1. Corte esquemático vertical total, indicando espesor de entresijos separativos entre unidades.
	2. Corte esquemático parcial en caso de plano de modificación.
	3. Referencia de todos los pisos.
	4. Diferencia de trazo de Propiedades individuales y comunes.
	5. Origen de cotas (en caso de plano de modificación referenciadas al antecedente).
	6. Niveles de acuerdo a normativa en coincidencia con los planos de albañilería.
<b>PLANILLA</b>	1. Planilla de áreas
	1.1 Total de las plantas. En caso de modificación sólo se indican las plantas que se modifican y/o que incluyan la unidad que se modifica.
	1.2 Indicar baño de uso exclusivo de él o los garajes.

**DECLARACIÓN POR COMPENSACIÓN DE LUGARES DE GARAJE**

**PERMISO DE CONSTRUCCIÓN CON DÉFICIT DE GARAJE**

Se ha dado cumplimiento con la exigencia en cuanto a la compensación de lugares de garajes con los lugares construidos en el predio padrón No.....  
Completando el número de sitios requeridos con ..... lugares. (Art. D360).

**PERMISO DE CONSTRUCCIÓN QUE COMPENSA EL DÉFICIT DE GARAJE**

Se ha dado cumplimiento con la exigencia en cuanto a la compensación de lugares de garajes para el predio padrón No.....  
Completando el número de sitios requeridos con ..... lugares. (Art. D360).



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO: PLANILLA DE CÁLCULO CUERPOS CERRADOS SALIENTES</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de cálculo de cuerpos cerrados salientes.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-FCCS-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

<b>CALCULO DE CUERPOS CERRADOS SALIENTES</b>			
Esquema Fachada (1)	Área Fachada (2)		
	Área Saliente (3)		
	Área Saliente máx. s/norma (4)		
	Cumple		Exceso
	Si	No	(5)
	Área Alineada (6)		
	Área Alineada mín. s/ norma (7)		
	Cumple		Déficit %
	Si	No	(8)

**NOTAS:**

- a. Se debe acotar los límites de salientes y separación de medianera.
- b. Se debe sombrear o rayar y acotar el área correspondiente a los salientes.
- c. En caso de predios esquina se deberá adjuntar esquema para cada fachada.
- d. Indicar y acotar condiciones de volado de los predios linderos en planta y fachada.
- e. La planilla de cálculo de cuerpos cerrados salientes será incluida a la derecha del plano correspondiente.
- f. Los campos de la planilla, deberán contener la descripción que se detalla a continuación:

CAMPO	DESCRIPCIÓN
1	Esquema de fachada acotado donde se graficarán los cuerpos cerrados salientes.
2	Cálculo de área de fachada (AF) m <sup>2</sup> . Se toma como área de fachada la proyección vertical sobre el plano de alineación de todos los elementos arquitectónicos (incluye coronamiento) excluyendo tanques de agua y sala de ascensores Art. 3261
3	Área de saliente (AS) m <sup>2</sup> . Se computará teniendo en cuenta la proyección vertical de todo elemento arquitectónico que sobresalga del plano de edificación (excluyendo coronamientos) Art. 3261
4	40% AF m <sup>2</sup> .
5	Si el valor excede al permitido según Artículo D 3261 inc. 2º deberá establecer el porcentaje de ese exceso respecto al máximo exigido por norma.
6	Área en el plano de alineación (AA) m <sup>2</sup> .
7	20% AF m <sup>2</sup> .
8	Si el valor es menor al exigido según Art. D 3261 inc. 1º deberá establecer el porcentaje de ese déficit respecto al mínimo exigido por norma.



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO: PLANILLA DE CÁLCULO DE GARAJES REGLAMENTARIOS</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de cálculo de garajes reglamentarios.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-FCGR-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

<b>CALCULO DE GARAJES REGLAMENTARIOS</b>							
VARIABLE de CALCULO (1)	CAPACIDAD SEGÚN NORMA (2)	CAPACIDAD EXISTENTE y/o PROYECTADA (3)		CUMPLE (4)			OBS. (5)
				SI	NO	DEFICIT %	
				SI	NO	DEFICIT %	
		GRANDES	CHICOS	SI	NO	DEFICIT %	

**NOTAS:**

- a. La planilla de cálculo de garajes reglamentarios será incluida a la derecha del plano correspondiente.
- b. Los campos de la planilla, deberán contener lo que se describe a continuación:

<b>CAMPO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>1</b>	Indicar n° de unidades, m <sup>2</sup> de oficina, m <sup>2</sup> construidos, área útil, n° de localidades, n° de canchas, n° de alumnos, n° de camas, n° de consultorios, n° de salas velatorias, según el destino del local de que se trate.
<b>2</b>	Indicar n° de sitios reglamentarios en correlación con el destino.
<b>3</b>	Indicar n° de sitios existentes o proyectados discriminando grandes y chicos en correlación con el destino. La proporción de sitios grandes y chicos se aplicará sólo sobre la cantidad de lugares exigidos por norma.
<b>4</b>	Indicar si cumple o no con la normativa y en caso de no cumplir, indicar el déficit porcentual.
<b>5</b>	Observaciones o justificación de tolerancia.





**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: PLANILLA DE ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de iluminación y ventilación.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-FILV-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>3</b>

ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN										
LOCAL	DESTINO	ÁREA PROY.	LADO MENOR PROY.	ÁREA ILUMINAC.		FUENTE ILUM.	ÁREA VENTILAC.		FUENTE VENTILAC.	OBS.
				MÍN S/ NORMA	PROY.		MÍN S/ NORMA	PROY.		
Nº		m2	m	m2	m2	Cód.	m2	m2	Cód.	
	(1)					(2)			(3)	

**NOTAS:**

- a. La planilla de iluminación y ventilación será incluida a la derecha del plano correspondiente.
- b. Los campos de la planilla, deberán contener lo que se describe a continuación:

CAMPO 1	CAMPO 2	CAMPO 3
Únicamente :  a) Habitaciones (dormitorio, estar, etc.) b) Cocinas c) Baños d) Depósitos e) Locales de trabajo f) Escaleras g) Circulaciones que requieran	Únicamente :  A Vía pública o espacio <u>abierto</u> B Patio reglamentario C Apéndice de patio reglamentario G Cenital	Únicamente :  A Vía pública o espacio <u>abierto</u> B Patio reglamentario C Apéndice de patio reglamentario D Ducto reglamentario E Ducto c/extracción mecánica F Ventilación mecánica G Cenital



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: PLANILLA DE CALCULO DE PATIO</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de cálculo de patio.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-FPCP-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

<b>CALCULO DE PATIO</b>				
Esquema:	(1)	<b>ALTURA</b>	(2)	
		LADO MÍNIMO		
		Corresp. s/normas	(3)	
		Existente y/o Proyectado:	(4)	
		Cumple	SI	NO
		Déficit:	(5)	
		<b>CÁLCULO DE ÁREA</b>		
		Según norma:	(6)	
		Existente y/o Proyectado:	(7)	
		Cumple	SI	NO
		Déficit:	(8)	

**NOTAS:**

- a. Se deben acotar todos los lados y ángulos del patio (y apéndices si corresponde).
- b. Para patios irregulares se debe demostrar que se cumple con todas las condiciones establecidas en al Art. 3359.
- c. En caso de disminución de lado mínimo por exceso de área, efectuar el cálculo correspondiente en observaciones.
- d. La planilla de cálculo de patio será incluida a la derecha del plano correspondiente.
- e. Para el caso de patio común entre predios contiguos se deberá cumplir con el Art. D.3363 del vol. XV del Digesto Municipal.
- f. Los campos de la planilla deberán contener lo que se describe a continuación:

<b>CAMPO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>1</b>	Diagrama del patio acotando todos lo lados y ángulos del patio.
<b>2</b>	Altura del patio, medida desde el local más bajo a iluminar y ventilar, hasta el nivel superior del patio.
<b>3</b>	Lado mínimo que será exigible en toda la altura y direcciones del patio.
<b>4</b>	Lado mínimo existente y/o proyectado.
<b>5</b>	Si el lado mínimo no cumple, se deberá especificar porcentual respecto al mínimo exigido por norma.
<b>6</b>	Área mínima que será exigible en toda la altura y direcciones del patio.
<b>7</b>	Área mínima existente y/o proyectada.
<b>8</b>	Si el área mínima no cumple, se deberá especificar el déficit porcentual respecto al mínimo exigido por la norma.



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO:</b> PLANILLA DE RECICLAJES <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de reciclajes.	<b>CÓDIGO:</b> ESP-FREC-01
	<b>VERSIÓN:</b> 3

RECICLAJES							
CUADRO DE ALTURA							
Unidad	Área Total	Área de Vivienda u Oficina con altura Según Norma de Vivienda	Área de Vivienda u Oficina con altura s/ Art. D 4480 y siguientes	Porcentaje %	Cumple		Exceso
					SI	NO	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)			(6)

CUADRO DE VOLUMEN					
	Esquema	Observaciones			
Volumen inicial	(1)				
Volumen final	(2)				
Incremento	(3)	Porcentaje %	Cumple		Exceso %
			Si	No	
		(4)			(5)

**NOTAS:**

- a. La planilla de reciclajes será incluida a la derecha del plano correspondiente.
- b. Los campos de la planilla, deberán contener lo que se describe a continuación:

**CUADRO DE ALTURA:**

CAMPO	DESCRIPCIÓN
1	Número de unidad
2	Área total de la Unidad "AT"
3	Área de la unidad para la cual se utilizan alturas definidas por el Artículo D 3316 "A"
4	Área de la unidad para la cual se utilizan alturas definidas por el Artículo D 4480 "Ar"
5	Ar/ AT * 100
6	Si el valor excede al permitido según artículo D 4480, deberá establecerse el porcentaje de ese exceso.

**CUADRO DE VOLUMEN:**

CAMPO	DESCRIPCIÓN
1	Volumen inicial de la construcción (m3) "VI"
2	Volumen final propuesto (m3) "VF"
3	VI- VF.
4	Incremento porcentual
5	Si el valor excede lo permitido según artículo D 4478 deberá establecer el porcentaje de ese exceso respecto al mínimo exigido por norma.



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO: CUADRO DE VALOR DE OBRA EN PREDIOS AFECTADOS POR ENSANCHE O ENSANCHE Y RETIRO.</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de cuadro valor de obra en predios afectados por ensanche, y ensanche y retiro.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-FVOP-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

<b>CUADRO VALOR DE OBRA EN PREDIOS AFECTADOS POR ENSANCHE O ENSANCHE Y RETIRO</b>												
ZONA AFECTADA	VALOR REAL DE OBRA	VALOR IMPONIBLE S/CÉDULA CATASTRAL	OBSERVACIONES									
RUBRADO		(3)										
(1)												
FUERA ZONA AFECTADA		(3)										
RUBRADO												
(1)	VALOR ADMISIBLE S/ ART. D 222											
VALOR TOTAL	(2)	(4)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">CUMPLE</th> <th rowspan="2">EXCESO %</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>(5)</td> </tr> </table>		CUMPLE		EXCESO %	SI	NO			(5)
CUMPLE		EXCESO %										
SI	NO											
		(5)										

NOTA: En caso de obra con independencia estructural, no se tendrá en cuenta su valor para el cálculo.

**NOTAS:**

- a. El cuadro de valor de obra en predios afectados por ensanche y retiro, será incluido a la derecha del plano correspondiente.
- b. Los campos del cuadro deberán contener lo que se describe a continuación:

CAMPO	DESCRIPCIÓN
1	Rubrado de obra con valor real por ítem.
2	Valor real total de obra.
3	Valor imponible según cédula catastral.
4	Valor de obra admisible según artículo D 222 del Volumen IV del Digesto Municipal.
5	Si el valor de obra excede al permitido, se deberá establecer el porcentaje de ese exceso respecto al máximo admitido por la norma.



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: EFICIENCIA ENERGETICA - PLANILLA DE CÁLCULO DE FACTOR DE HUECOS</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de cálculo de factor de huecos.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-FCFH-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

<b>CALCULO DE FACTOR DE HUECOS</b>							
esquema fachada s/orientación (1)	<b>N</b>	<b>S</b>	<b>E</b>	<b>O</b>	Área Fachada (AF)(2)	m <sup>2</sup>	%
					Área de Huecos (FH)(3)	m <sup>2</sup>	%
<b>Área Máx. de Huecos s/norma ≤ 25% (4)</b>							
Sin Protección					m <sup>2</sup>	%	
Cumple					Exceso		
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>				
<b>Área Máx. de Huecos s/norma ≤ 60% (4)</b>							
Con Protección					m <sup>2</sup>	%	
Con DVH (solo fachada SUR)							
Cumple							
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>				

\*Debe indicarse en cada caso los vanos sin protección, con protección o con doble vidrio hermético.

**NOTAS:**

- a. La planilla de cálculo de factor de huecos será incluida a la derecha del plano correspondiente.
- b. Los campos de la planilla, deberán contener lo que se describe a continuación:

CAMPO	DESCRIPCIÓN
<b>1</b>	Esquema de huecos y las fachadas que los contienen debidamente acotados para cada orientación.
<b>2</b>	Se toma como área de fachada (AF) la suma de la totalidad de los planos verticales que responden a la misma orientación. (principal, lateral, posterior o contrafachada y hacia patios interiores si existieran).
<b>3</b>	El factor de huecos (FH) es la suma de la totalidad de las áreas vidriadas (vanos) en cada área de fachada.
<b>4</b>	En cada caso se indicará el área real en m <sup>2</sup> y el porcentaje correspondiente.



**ESPECIFICACION**

<b>TITULO: MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE TITULARIDAD DE INMUEBLE</b>	<b>CÓDIGO: MODELO 1</b>
<b>ALCANCE:</b> Establecer el contenido de la certificación notarial para la presentación en el Área Edilicia.	<b>VERSIÓN: 3</b>

**\*\*\*\*\* ESCRIBANO, CERTIFICO QUE:** 1).....(persona física o persona jurídica), RUC o C.I. N°....., es titular del inmueble ubicado en la calle.....N°....., Padrón ..... en carácter de: a).....cumpliendo con las definiciones y condiciones establecidas en la Resolución 3596/06.

2) En caso de tratarse de Persona Jurídica:

I) FULANO (SA, SRL, etc) es persona jurídica vigente y cumple con los requisitos legales correspondientes.

II) Según documentación que he tenido de manifiesto la representación de la sociedad corresponde al b)....., cargo que ocupa actualmente el Sr. ....titular de la CI .....quien se encuentra vigente en el mismo y tiene facultades suficientes para la gestión objeto de esta certificación.

3) En caso de actuación por intermedio de apoderado: FULANO representa válidamente a MENGANO en virtud del poder (especial o general) que éste le confiriera en .... el día ..... según ..... (documento privado cuyas firmas certificó el Escribano.....) el que se encuentra vigente a la fecha y tiene facultades suficientes para la gestión objeto de esta certificación.

4) Tuve a la vista: I) Recibo de Tributos Municipales c).....para la calle .....correspondiente al mes de ..... y II) Recibo de Contribución Inmobiliaria del Padrón c)..... correspondiente a la cuota.....del año.....

Todo lo cual resulta de la respectiva documentación que he tenido a la vista. **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante la IMM, expido el presente que sello, signo y firmo en .....el.....

.....  
sello, signo y firma escribano

**NOTAS:**

- a) propietario, usufructuario, promitente comprador con promesa inscripta, titular de derecho de superficie o poseedor. En caso de edificios colectivos y para solicitar la inspección final de obra de acuerdo a la Resolución 3596/06 se deben identificar a cada uno de los promitentes compradores estableciendo que los mismos conforman el 100% de la copropiedad.
- b) Administrador, Presidente del Directorio, etc.
- c) Los pagos deben corresponder al último vencimiento.



**ESPECIFICACION**

<b>TITULO: MODELOS DE CERTIFICADO NOTARIAL DE ANUENCIA DE COPROPIETARIOS</b>	<b>CÓDIGO: MODELO 2</b>
<b>ALCANCE:</b> Establecer el contenido de la certificación notarial para la presentación en el Área Edilicia.	<b>VERSIÓN: 2</b>

**1- POR ASAMBLEA DE COPROPIETARIOS**

.....**ESCRIBANO PUBLICO, CERTIFICO QUE:** I) Según documentación que he visto, la Asamblea de Copropietarios del inmueble en régimen de propiedad horizontal Padrón Matriz ..... con frente a la calle ..... N° ..... de Montevideo, por resolución de fecha..... adoptada por las mayorías requeridas por la Ley 10.751, modificativas y concordantes (establecer en forma expresa la mayoría que corresponda según el caso), autorizó al propietario de la unidad ..... a efectuar en la misma y en los siguientes bienes comunes ..... (aclararlo si se afectan bienes comunes sean o no de uso exclusivo) las siguientes (reformas, ampliaciones u otras). II) Al día de la fecha la referida autorización no ha sido revocada ni modificada en forma alguna. **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante la Intendencia Municipal de Montevideo, extendiendo el presente que sello, signo y firmo en ..... el .....

**Notas:**

- a) Si las modificaciones referidas en el numeral I), implican la creación de una nueva unidad de Propiedad Horizontal, la resolución de la asamblea deberá autorizar expresamente dicho extremo.
- b) En caso de que exista un único propietario de todas las unidades o que el edificio cuente solo con dos unidades, podrá sustituirse este modelo por Certificado Notarial que acredite las condiciones antedichas y en el segundo caso certifique las autorizaciones correspondientes.
- c)

**2- POR REGLAMENTO DE PROPIEDAD HORIZONTAL**

.....**ESCRIBANO PUBLICO, CERTIFICO QUE:** I) El inmueble Padrón Matriz ..... con frente a la Calle ..... N° ..... de Montevideo, en régimen de propiedad horizontal se rige por las disposiciones del Reglamento de Copropiedad que el día ..... autorizó el Escribano ....., acto inscripto en el Registro de la Propiedad Sección Inmobiliaria de Montevideo el día ..... con el Número ..... (o con el N° ..... al F° ..... del L° .....). II) Del mencionado reglamento que he visto surge que el propietario de la unidad ..... (o todos los propietarios) están autorizados para efectuar (reformas, modificaciones, ampliaciones u otras) en su unidad y (eventualmente) en los bienes comunes de uso exclusivo de su unidad (eventualmente) cumpliendo las siguientes condiciones .....III) Dicha autorización no ha sufrido modificaciones a la fecha. **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante la Intendencia Municipal de Montevideo, extendiendo el presente que sello, signo y firmo en ..... el .....



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO: MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE ANUENCIA DE COOPERATIVAS</b>	<b>CÓDIGO: MODELO 3</b>
<b>ALCANCE:</b> Establecer el contenido de la certificación notarial para la presentación en el Área Edilicia.	<b>VERSIÓN: 1</b>

**DISTINTAS SITUACIONES:** La autorización de la cooperativa para realizar obras o reformas: a) consta en acta de asamblea de cooperativistas (o acta de la comisión directiva según el caso) y b) se presenta documento de autorización firmado por los representantes de la cooperativa.

**SITUACIÓN A)**

.....**ESCRIBANO PUBLICO, CERTIFICO QUE:** I) La Cooperativa de Vivienda.....es persona jurídica vigente, con domicilio en .....de Montevideo y tiene su estatuto de fecha.....debidamente aprobado por.....e inscripto en el Registro..... II) La referida cooperativa es propietaria del inmueble Padrón..... (o de las distintas unidades de propiedad horizontal que forman parte del inmueble Padrón matriz.....) con frente a la Calle.....Nº..... III) Por resolución de la Asamblea de Socios de fecha.....(o del Consejo Directivo) (según corresponda de acuerdo al Estatuto), se autorizó al socio cooperativista Señor.....a realizar en la unidad..... (o vivienda identificada con el número.....) las siguientes obras:..... IV) Lo relacionado precedentemente resulta de la documentación que tuve a la vista. **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante la Intendencia Municipal de Montevideo, extendiendo el presente que sello, signo y firmo en .....el.....

**SITUACIÓN B)**

Montevideo, .....  
 Los que suscriben, .....y ..... en sus calidades de Presidente y Secretario de la Comisión Directiva de la Cooperativa de Vivienda....., por la presente autorizan al socio..... para que realice en la unidad.....(o vivienda que se identifica con el Número.....) del inmueble Padrón (o Padrón Matriz.....) con frente a la Calle.....Número.....de Montevideo, las siguientes obras:.....Solicitan al Escribano .....la certificación de sus firmas.  
 .....**ESCRIBANO PUBLICO, CERTIFICO QUE:** I) Las firmas que anteceden son auténticas, fueron puestas en mi presencia y pertenecen a las personas hábiles y de mi conocimiento. Señores..... y ..... (datos personales). II) Los nombrados firmaron en sus calidades de Presidente y Secretario de la Comisión Directiva de la Cooperativa.....con facultades suficientes para este acto y vigencia en sus cargos. III) la Cooperativa de Vivienda..... es persona jurídica vigente, con domicilio en ..... de Montevideo y tiene su estatuto de fecha ..... debidamente aprobado por .....e inscripto en el Registro..... IV) La referida cooperativa es propietaria del inmueble Padrón.....(o de las distintas unidades de propiedad horizontal que forman parte del inmueble Padrón matriz.....) con frente a la Calle ..... Nº..... V) Lo relacionado precedentemente resulta de la documentación que tuve a la vista. **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante la Intendencia Municipal de Montevideo, extendiendo el presente que sello, signo y firmo en .....el.....





**ESPECIFICACION**

<b>TITULO: MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE INSCRIPCIÓN DE                  REGLAMENTO DE COPROPIEDAD</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el contenido de la certificación notarial para la presentación ante el Área Edilicia.	<b>CÓDIGO:                  MODELO 4</b>
	<b>VERSIÓN:                  2</b>

.....**ESCRIBANO PUBLICO, CERTIFICO QUE:** El inmueble Padrón Matríz.....con frente a la Calle..... N°..... de Montevideo, se encuentra en régimen de propiedad horizontal, al cual fue incorporado de conformidad con las disposiciones de la Ley (13870 o 14261), habiéndose otorgado el correspondiente Reglamento de Copropiedad el día.....ante el Escribano....., acto inscripto en el Registro de la Propiedad Sección Inmobiliaria de Montevideo el día .....con el Número..... (o en el Registro de Traslaciones de Dominio con el N° ..... al F°.....del L°.....e Hipotecas con el N°.....al F°....., del L°.....). **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante la Intendencia Municipal de Montevideo, extiendo el presente que sello, signo y firma en ..... el .....



**ESPECIFICACION**

<b>TITULO: MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE COMUNICACIÓN ENTRE PADRONES LINDEROS</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el contenido de la certificación notarial para la presentación en el Área Edilicia.	<b>CÓDIGO:</b> <b>MODELO 5</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

.....XX (datos personales) en su calidad de único propietario (en caso de ser más de uno deberá ser suscrita por todos) de los padrones..... y .....(de propiedad común u horizontal), linderos entre sí, ubicados en la Calle o las Calles..... Números..... de Montevideo, I) DECLARA que en caso de enajenación de uno de los padrones en forma independiente, procederá a: a) restituir la medianera o la divisoria existente entre ambos en las condiciones que la normativa regula; b) dotará a los referidos padrones de los servicios necesarios exigidos por la normativa de la edificación; II) Solicita al Escribano.....la certificación de su firma.

..... **XX ESCRIBANO PÚBLICO CERTIFICO QUE:** I) La firma (o las firmas) que antecede es auténtica, fue puesta en mi presencia y pertenece a la persona hábil y de mi conocimiento Sr.....(datos personales completos, Cédula de Identidad, domicilio, nacionalidad, mayoría de edad, estado civil) a quien leí el documento precedente y lo otorgó en todos sus términos. II) según documentación que he visto, el Señor.....es propietario exclusivo del siguiente (o de los siguientes) bienes inmuebles: (descripción completa del bien o de los bienes). **EN FE DE ELLO**, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante la Intendencia de Municipal de Montevideo, extendiendo el presente que sello, signo y firmo en .....el.....(igual fecha que la declaración).

**Nota:** En caso de que los padrones pertenezcan a diferentes propietarios deberá detallarse la propiedad de cada uno de ellos de acuerdo al modelo precedente y asumir en conjunto la declaración correspondiente



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: COMUNICADO DE INICIO DE OBRAS</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-IO-01	
	<b>VERSIÓN:</b> 3	<b>FECHA:</b>

Expediente		Padrón N°	
Ubicación			
Propietario		C.I.	

<b>FECHA de INICIO de OBRAS</b>	<b>FECHA de APROBACION del PERMISO de CONSTRUCCION</b>						
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr></table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr></table>			

**PROFESIONAL RESPONSABLE (ARQUITECTO o INGENIERO CIVIL)**

NOMBRE	
C.I.	
FIRMA	

- Corresponde su presentación en Fase B, B1 y B2 comunicando la fecha de comienzo de las obras luego de aprobado el Permiso de Construcción dentro del plazo de vigencia del mismo (270 días calendario).
- Se debe presentar duplicado.
- Será requisito imprescindible al presentar la Fase C correspondiente a una Fase B, B1, B2 y en las Fases BC, B1C y B2C cuando éstas sean además finales de permisos aprobados en el nuevo sistema de gestión sin final otorgada.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: DENUNCIA DE OBRA SIN PERMISO</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-DOP-01	
	<b>VERSIÓN:</b> 1	<b>FECHA:</b>

**DESCRIPCIÓN DE LA OBRA:**

---



---



---



---

**DATOS:**

Calle .....	N° .....
Entre:.....	y .....
Padrón .....	Unidad .....
Nombre del Propietario .....	
Domicilio .....	

**DENUNCIA DE OBRA SIN PERMISO**

**FECHA:**

--	--	--

**EXPED. Nº:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DENUCIANTE:**

Nombre .....	C.I. ....
Calle .....	N° .....
Entre:.....	y .....
Padrón .....	
Tel. .... Fax .....	
E-mail .....	

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: REGISTRO DE EMPRESAS CONSTRUCTORAS</b> <input type="checkbox"/>	<b>CÓDIGO:</b> <b>F-REC-01</b>		
<b>REGISTRO DE EMPRESAS DE PILOTAJE</b> <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>VERSIÓN:</b> 3</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>FECHA:</b></td> </tr> </table>	<b>VERSIÓN:</b> 3	<b>FECHA:</b>
<b>VERSIÓN:</b> 3	<b>FECHA:</b>		

**SOLICITUD de INSCRIPCIÓN:**

**SOLICITUD de REINSCRIPCIÓN:**

**DATOS DE LA EMPRESA**

Nombre .....	
Domicilio .....	
Tel .....	Fax .....
E-mail .....	
RUT .....	B.P.S. ....
Nombre del o los titulares de la empresa .....	
.....	

**DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

Nombre .....	C.I. ....
Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>
Domicilio .....	
Tel .....	
E-mail .....	
RUT .....	
CJPP .....	

**DECLARACIÓN JURADA DE EMPRESA Y PROFESIONAL**

El representante de la Empresa Constructora y el Profesional responsable de la misma declaran:

1. Que se comprometen a comunicar al Servicio de Contralor de la Edificación las modificaciones que se produzcan en la representación de la misma.
2. Que están al día con los aportes ante DGI y las Instituciones de previsión social correspondientes.

Asimismo manifiestan que están en conocimiento de que:

3. Deberán renovar este registro anualmente.
4. Para efectuar baja ó cambio del profesional de la Empresa, se deberá previamente realizar los correspondientes cambios de firma en cada uno de los permisos en los cuales la empresa es responsable por la ejecución de las obras.

El profesional cesante mantendrá su responsabilidad hasta que dichas gestiones hayan finalizado.

5. En caso de que se de la baja del profesional responsable sin la designación de un nuevo profesional simultáneamente, la empresa será dada de baja en el registro de este Servicio.

\_\_\_\_\_

Firma del Técnico

\_\_\_\_\_

Firma por la Empresa



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



<b>REQUISITOS</b>	
1) Fotocopia del título del profesional responsable expedido por la Institución correspondiente exhibiendo el original.	
2) Fotocopia de la CI del profesional responsable exhibiendo el original.	
3) Fotocopia de inscripción en BPS.	
4) Fotocopia de inscripción en DGI.	
5) Certificado Notarial acreditando la representación de la empresa.	



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE CONSTANCIA DE NO EJERCICIO PROFESIONAL</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-SNE-01	
	<b>VERSIÓN:</b> 3	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PROFESIONAL**

Nombre .....	C.I.....
Profesión .....	CJPP.....
Domicilio .....	
Tel .....	Fax .....
E-mail .....	

**CAUSAL**

JUBILACIÓN                       LICENCIA                       OTROS

**FECHA PREVISTA DE CESE DE ACTIVIDAD**

--	--	--

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ACLARACIÓN



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE PERMISO DE GALPÓN</b> (Solo régimen común y régimen general de suelo)	<b>CÓDIGO:</b> <b>F-SPG-01</b>	
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>	<b>FECHA:</b>

**DECLARACIÓN JURADA**

**DATOS DEL PADRON**

Nº PADRÓN	<input type="text"/>	UNIDAD	<input type="text"/>	Nº CARPETA CATASTRAL	<input type="text"/>	CCZ	<input type="text"/>
<b>UBICACIÓN</b>							
Calle .....							
Nº Puerta .....							
Entre:..... y .....							

**CONCEPTO**

OBRA NUEVA	
REGULARIZACION	

**PERMISOS de CONSTRUCCION EXISTENTES**

NUMERO	AÑO

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre .....	C.I. ....
Domicilio..... Tel:..... Fax:.....	
E-mail .....	
Domicilio especial para notificación.....	

**EMPLAZAMIENTO DEL GALPÓN**

DISTANCIA A LA CONSTRUCCIÓN EXISTENTE .....	( ≥ 3mts.)
DISTANCIA AL RETIRO FRONTAL .....	( ≥ 8mts.)
DISTANCIA A LA MEDIANERA .....	( ≥ 1mt.) o
contra la medianera si la misma es de ladrillo de 0.30 mt.	

**DIMENSIONES**

ANCHO ≤ 3mts	LARGO ≤ 5mts	ALTO ≤ 3 mts

**MATERIALES**

PAREDES	CHAPA	LADRILLOS	BLOQUES
<b>PISO</b>	BALDOSA	LADRILLO	ALISADO A y P
<b>TECHO</b>	CHAPA		

**DESTINO**

Declaro que el galpón para el cual se solicita autorización se destinará exclusivamente a depósito de la vivienda o garaje de la misma.

**PROPIETARIO**

\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_ ACLARACIÓN





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



<b>REQUISITOS</b>	<b>CONTROL</b>
1) FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD	
2) RECIBO DE CONTRIBUCIÓN INMOBILIARIA Y DE TRIBUTOS MUNICIPALES AL DÍA	
3) CROQUIS DEL GALPÓN DEBIDAMENTE ACOTADO INDICANDO DISTANCIAS A LAS CONSTRUCCIONES EXISTENTES, AL RETIRO FRONTAL Y A LOS LÍMITES DEL PREDIO (2 VIAS EN PAPEL TAMAÑO A4)	



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE INSPECCIÓN PARCIAL DE                  INSTALACIONES SANITARIAS.</b> <b>ORIGINAL</b>	FASE:	CÓDIGO: I- PAR- 01	
		VERSIÓN: 1	FECHA:

Nº EXPEDIENTE	RÉGIMEN		PADRÓN
	COMÚN	P.H.	

Ubicación ..... N° .....

Entre ..... y ..... CCZ.....

Propietario..... Teléfono.....

Técnico o Profesional..... Teléfono.....

**INSPECCIÓN PARCIAL SOLICITADA:**                      **PRESENTA GRÁFICO VERAZ:**    SI     NO

TIPO DE INSPECCIÓN (indicar la que se solicita)	UNIDADES SANITARIAS A INSPECCIONAR	PRUEBAS
Distribución de agua		
Desagües		
Dep. Impermeable/ Pozo Bombeo		

OBSERVACIONES (completar en caso de querer realizar aclaraciones)

---



---



---

**DECLARACIONES DEL TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO O PROFESIONAL RESPONSABLE DE LAS INSTALACIONES**

EL PROFESIONAL O TÉCNICO INTERVINIENTE EN ESTA SOLICITUD DECLARA:

- 1) QUE LAS INSTALACIONES INDICADAS PRECEDENTEMENTE SE ENCUENTRAN PRONTAS PARA SU INSPECCIÓN, CUMPLIÉNDOSE CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 32.952 Y SU REGLAMENTACIÓN.
- 2) QUE DICHAS INSTALACIONES FUERON EJECUTADAS EXCLUSIVAMENTE CON MATERIALES APROBADOS POR LA IMM.
- 3) QUE SE CONOCEN LAS DISPOSICIONES DE LA REGLAMENTACIÓN DE LOS TRÁMITES DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN APROBADA POR RESOLUCIÓN 3095/01 DE FECHA 22/08/01 Y ACEPTAMOS LAS RESPONSABILIDADES QUE PUEDAN EMERGER DE LAS MISMAS.-

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DE TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO  
 o PROFESIONAL  
 \*Timbre Profesional

\_\_\_\_\_  
 ACLARACIÓN



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



N° EXPEDIENTE	RÉGIMEN		PADRÓN
	COMÚN	P.H.	

Inspector Designado .....	Fecha .....
Observaciones.....	
.....	
.....	
Firma Funcionario..... Aclaración.....	

INFORME de INSPECCIÓN	Exp N°
Resultado .....	Fecha .....
Aprobado: <input type="checkbox"/>	
Rechazado: <input type="checkbox"/>	
Observaciones.....	
.....	
.....	
.....	
Firma Inspector..... Aclaración.....	

SE HA TENIDO A LA VISTA RECIBO N° .....	DE \$.....
---	------------

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

En el día de la fecha se retira duplicado de la inspección:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
C.I.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE INSPECCIÓN PARCIAL DE INSTALACIONES SANITARIAS. <i>DUPLICADO</i></b>	FASE:	CÓDIGO: <b>I- PAR- 02</b>	
		VERSIÓN: <b>1</b>	FECHA:

Nº EXPEDIENTE	RÉGIMEN		PADRÓN
	COMÚN	P.H.	

Ubicación ..... N° .....

Entre: ..... y ..... CCZ.....

Propietario..... Teléfono.....

Técnico o Profesional..... Teléfono.....

**INSPECCIÓN PARCIAL SOLICITADA:**                      **PRESENTA GRÁFICO VERAZ:**    SI     NO

TIPO DE INSPECCIÓN (indicar la que se solicita)	UNIDADES SANITARIAS A INSPECCIONAR	PRUEBAS
Distribución de agua		
Desagües		
Dep. Impermeable/ Pozo Bombeo		

OBSERVACIONES (completar en caso de querer realizar aclaraciones)

---



---



---

**DECLARACIONES DEL TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO O PROFESIONAL RESPONSABLE DE LAS INSTALACIONES**

EL PROFESIONAL O TÉCNICO INTERVINIENTE EN ESTA SOLICITUD DECLARA:

- 1) QUE LAS INSTALACIONES INDICADAS PRECEDENTEMENTE SE ENCUENTRAN PRONTAS PARA SU INSPECCIÓN, CUMPLIÉNDOSE CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 32.952 Y SU REGLAMENTACIÓN.
- 2) QUE DICHAS INSTALACIONES FUERON EJECUTADAS EXCLUSIVAMENTE CON MATERIALES APROBADOS POR LA IMM.
- 3) QUE SE CONOCEN LAS DISPOSICIONES DE LA REGLAMENTACIÓN DE LOS TRÁMITES DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN APROBADA POR RESOLUCIÓN 3095/01 DE FECHA 22/08/01 Y ACEPTAMOS LAS RESPONSABILIDADES QUE PUEDAN EMERGER DE LAS MISMAS.-

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO  
o PROFESIONAL

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



Nº EXPEDIENTE	RÉGIMEN		PADRÓN
	COMÚN	P.H.	

Inspector Designado .....	Fecha .....
Observaciones.....	
.....	
.....	
Firma Funcionario.....	Aclaración.....

INFORME de INSPECCIÓN	Exp N°
Resultado .....	Fecha .....
Aprobado: <input type="checkbox"/>	
Rechazado: <input type="checkbox"/>	
Observaciones.....	
.....	
.....	
.....	
Firma Inspector.....	Aclaración.....



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: SOLICITUD DE INSPECCIÓN FINAL DE INSTALACIONES SANITARIAS.</b> <b>ORIGINAL</b>	<b>FASE:</b>	<b>CÓDIGO:</b> I- FIN- 01
		<b>VERSIÓN:</b> 1

Nº EXPEDIENTE	RÉGIMEN		PADRÓN
	COMÚN	P.H.	

Ubicación ..... N° .....

Entre:..... y ..... CCZ.....

Propietario..... Teléfono.....

Técnico o Profesional..... Teléfono.....

**INSPECCIÓN FINAL SOLICITADA: PRESENTA GRÁFICO VERAZ: SI**  **NO**

TIPO DE INSPECCIÓN (indicar la que se solicita)	CONEXIÓN COLECTOR	DEP. IMP. OTROS	PRESENTE FUTURO	UNIDADES SANIT. TOTALES	PRUEBAS
Final de obra nueva/ Ampliación					
Final de Regularización (*)					
Final de Regularización con Ampliación (**)					

OBSERVACIONES (completar en caso de querer realizar aclaraciones)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*);(\*\*) LA REGULARIZACION VERIFICA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTALACIONES SANITARIAS Y SU AJUSTE A LO INDICADO EN GRÁFICOS DEL PERMISO CORESPONDIENTE

**DECLARACIONES DEL TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO O PROFESIONAL RESPONSABLE DE LAS INSTALACIONES**

EL PROFESIONAL O TÉCNICO INTERVINIENTE EN ESTA SOLICITUD DECLARA:

- 1) QUE LAS INSTALACIONES SANITARIAS SOBRE LAS QUE SE SOLICITA INSPECCIÓN SE ENCUENTRAN TERMINADAS, Y EN CONDICIONES DE REALIZARSE LA INSPECCIÓN FINAL, CUMPLIENDOSE CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO Nº 32.952 Y SU REGLAMENTACIÓN.
- 2) QUE DICHAS INSTALACIONES FUERON EJECUTADAS EXCLUSIVAMENTE CON MATERIALES APROBADOS POR LA IM.
- 3) QUE SE CONOCEN LAS DISPOSICIONES DE LA REGLAMENTACIÓN DE LOS TRÁMITES DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN APROBADA POR RESOLUCIÓN 3095/01 DE FECHA 22/08/01 Y ACEPTAMOS LAS RESPONSABILIDADES QUE PUEDAN EMERGER DE LAS MISMAS.-

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO  
O PROFESIONAL  
\*TIMBRE PROFESIONAL

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



N° EXPEDIENTE	RÉGIMEN		PADRÓN
	COMÚN	P.H.	

Inspector Designado .....	Fecha .....
Observaciones.....	
.....	
.....	
Firma Funcionario..... Aclaración.....	

INFORME de INSPECCIÓN	Exp N°
Resultado .....	Fecha .....
Aprobado: <input type="checkbox"/>	
Rechazado: <input type="checkbox"/>	
Observaciones.....	
.....	
.....	
.....	
Firma Inspector..... Aclaración.....	

SE HA TENIDO A LA VISTA RECIBO N° .....	DE \$.....
---	------------

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

En el día de la fecha se retira duplicado de la inspección:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
C.I.







**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



Nº EXPEDIENTE	RÉGIMEN		PADRÓN
	COMÚN	P.H.	

Inspector Designado ..... Fecha .....

Observaciones.....

.....

.....

Firma Funcionario..... Aclaración.....

**INFORME de INSPECCIÓN**

**Exp N°**

Resultado ..... Fecha .....

Aprobado

Rechazado

Observaciones.....

.....

.....

.....

Firma Inspector..... Aclaración.....



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: DESISTIMIENTO DE OBRA</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-DEO-01	
	<b>VERSIÓN:</b> 1	<b>FECHA:</b>

**DATOS DEL PADRON**

N° P. de C. ....

N° PADRON MATRIZ  UNIDAD  N°CARPETA CATASTRAL  CCZ

**UBICACIÓN**

Calle ..... N°Puerta .....

Entre ..... y .....

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre ..... C.I. ....

PERSONA FISICA

PERSONA JURIDICA  RUT.....

Domicilio..... Tel:..... Fax:.....

E-mail .....

Domicilio especial para notificación.....

**DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

Nombre..... C.I. ....

Funcionario Municipal o socio o familiar SI  NO

Domicilio..... Tel:..... Fax:.....

E-mail .....

**SOLICITUD**

Se solicita el desistimiento de la ejecución de la obra proyectada según el Permiso de Construcción indicado precedentemente.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DECLARACIÓN**

El predio se encuentra baldío	SI		NO	
Solicitó Permiso de Demolición	SI		NO	
Se realizó demolición de las construcciones existentes	SI		NO	

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

**NOTAS:**

- a) En caso de que el Permiso de Construcción se encuentre aprobado y retirado, se deberá adjuntar la carpeta duplicado.
- b) En caso de cambio de titularidad se deberá adjuntar Certificado Notarial según Modelo 1.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN



## ESPECIFICACIÓN

<b>TÍTULO: MODELO DE CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL SOBRE EL SISTEMA CONSTRUCTIVO Y/O MATERIALES UTILIZADOS</b>	<b>CÓDIGO: MODELO 6</b>	
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>	

**ALCANCE:** Establecer certeza sobre la tipología y dimensionado de los materiales como sobre la integración de los mismos en los sistemas constructivos utilizados.

El que suscribe Arq/Ing \_\_\_\_\_ C.I.nº \_\_\_\_\_ inscripto en la Caja Profesional con el N° \_\_\_\_\_ y registrado en el Servicio de Contralor de la Edificación en carácter de profesional responsable, **certifica** que se cumple con:

- I) El dimensionado y materiales del sistema constructivo no tradicional autorizado según Res. n° \_\_\_\_\_.
- II) El dimensionado y materiales de los paramentos verticales y horizontales según lo declarado en el P. de C. N° \_\_\_\_\_ (transmitancia térmica).
- III) El dimensionado y materiales de entrepisos y muros separativos de acuerdo al Art. D.3366.

Se extiende el presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RESPONSABLE  
PROFESIONAL

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN



## ÁREA URBANA

### TIPO DE TRÁMITES

#### VIABILIDAD DE USO DEL SUELO (VU)

Trámite mediante el cual el Área Urbana concede la autorización para el desarrollo de una determinada actividad en un padrón de acuerdo a los parámetros urbanos establecidos en el POT y Normas Complementarias.

El informe de viabilidad de uso se plantea como exigencia para los “*usos no residenciales distintos de los de los servicios y equipamientos compatibles y complementarios al uso residencial*” a partir de lo establecido por el POT Decreto 28242 del año 1998 en el art. D.180.

Posteriormente a partir del Decreto 29118 del año 2000 (Normas Complementarias) se define con mayor precisión la pertinencia de este trámite según el destino del emprendimiento.

A efectos de la aplicación de las referidas normas, y en función a la diversidad de situaciones en la que se presentan los diversos establecimientos que desarrollan actividades diferentes al uso residencial, se han definido tres tipos de viabilidades a saber:

##### A instalar:

Solicitud de autorización para el desarrollo de una determinada actividad en un lugar definido. Este lugar puede corresponder a uno o más padrones y para actividades aún **no iniciadas o implantadas**.

Tratándose de una **consulta previa a su instalación** no requiere certificación notarial de la forma de ocupación del o los predios involucrados, abonando un valor único de tasa con prescindencia del área involucrada.

Por la razón expresada anteriormente en caso de no tener certeza sobre los datos solicitados como por ejemplo, personal, horarios, maquinarias, combustibles, etc.; se deberán estimar con una proyección de futuro de 2 a 3 años a fin de realizar una evaluación razonable de lo que se pretende implantar.

Si la instalación del emprendimiento comprendiera la ejecución de obras, esto debe declararse en el rubro “**a edificar**” ya que la Viabilidad de Uso aprobada, es un insumo para la presentación del correspondiente Permiso de Construcción.

##### A ampliar:

Solicitud de autorización para la ampliación de una actividad preexistente. Corresponde siempre que se pretenda incrementar el área ocupada ya sea incorporando mayor **superficie edificada o a construir**.

Si se trata de solicitud para ampliar una actividad ya autorizada, dentro del propio padrón, requiere certificación de la forma de ocupación de las futuras áreas involucradas, abonando también una tasa única igual que el trámite a instalar. En caso de que la ampliación se realice en otros padrones o se trata de la regularización de una ampliación adicional a una actividad preexistente, es necesario el certificado notarial.

##### A regularizar:

Solicitud para regularizar actividades que ya se están desarrollando **sin autorización previa**, no correspondiendo en este caso abonar una tasa fija, sino en función a los metros involucrados en el trámite. En todos los casos se debe certificar notarialmente la razón social de la empresa solicitante y forma legal de ocupación del o los bienes involucrados.

Este trámite puede incluir áreas existentes que parcialmente fueron autorizadas con anterioridad, lo cual debe de expresarse como “**ya autorizada**”.

La Viabilidad de Uso a instalar siempre corresponderá a una gestión nueva, en cambio la Viabilidad de Uso a regularizar o a ampliar pueden ser específicas o el resultado de la combinación de ambas según la condición en que se encuentre el establecimiento.



## HABILITACION (H)

Trámite mediante el cual el Área Urbana concede la habilitación temporal del edificio en el que se desarrollan las diferentes actividades según condiciones reglamentarias, de higiene y seguridad establecidas en el Vol. XV del Digesto Municipal.

Para solicitar la Habilitación de un establecimiento, el interesado deberá presentar además de la solicitud, una serie de documentos que se encuentran detallados en el capítulo 8. "Documentos asociados" y que forma parte de este manual.

Según el destino que pretenda Habilitar, deberá haber gestionado y obtenido con anterioridad la Viabilidad de Uso del Suelo correspondiente de acuerdo a lo establecido por el POT (Decreto 28242) y Normas Complementarias (Decreto 29118).

En todos los casos, las habilitaciones deben corresponder a áreas iguales o inferiores a las autorizadas en la Viabilidad de Uso, debiendo tener en cuenta que para el cálculo de áreas se debe considerar la totalidad del área involucrada sumando el área de muros, entresijos, etc. Asimismo se destaca que los locales comerciales con áreas inferiores a los 200 m<sup>2</sup> e industriales inferiores a los 100 m<sup>2</sup> gestionan su habilitación, en los Centros Comunales Zonales. (Resolución 2873/92 del 1/7/92)

Para poder ingresar el trámite de Habilitación el establecimiento al menos debe estar instalado, asimismo para poder ser inspeccionado y habilitado es necesario que se encuentre en actividad.

En todos los casos se requiere la presentación de certificación notarial de la razón social solicitante y la forma legal de ocupación del edificio en que desarrolla la actividad.

## REVALIDA DE HABILITACIÓN (RH)

Trámite mediante el cual se solicita se otorgue la reválida de la Habilitación para un establecimiento que fue habilitado con anterioridad.

Corresponde en este caso que el técnico patrocinante certifique que el establecimiento se encuentra en condiciones tales que permita la extensión del plazo de vigencia de la misma, pudiendo agregar un gráfico veraz para el caso de cambios internos de poca entidad.

Los establecimientos considerados en la Resolución 2873/92, gestionan su reválida en el Centro comunal correspondiente.

Se admite la reválida de una Habilitación cuando:

- 1) La Habilitación ya otorgada se encuentre entre los 6 meses anteriores y hasta 1 año posterior a su vencimiento.
- 2) No existan modificaciones internas o las mismas no involucren superficies mayores al 10% del total habilitado ni impliquen aumento de área mayor a 4 m<sup>2</sup>.
- 3) Las modificaciones no determinen la exigencia de una nueva viabilidad de uso y consistan en cambios de destinos internos o mejoras de las condiciones de higiene y reglamentarias existentes.
- 4) Hasta 2 veces posteriores a la habilitación o por única vez cuando incluye gráfico veraz parcial.

Se exige Gráfico Veraz siempre que:

- 1) La expresión gráfica del plano habilitado sea confusa o no respete las normas mínimas exigidas actualmente por el Servicio.
- 2) Cuando existan modificaciones que no impliquen aumento de área mayor a 4 m<sup>2</sup> y que involucren hasta un 10% de la superficie ya habilitada.

## TRANSFERENCIA DE HABILITACION (TH)

Por medio de este trámite y para el caso de establecimientos con Habilitación ya otorgada y vigente; se comunica al Área Urbana el cambio en la titularidad de la empresa.

En este caso se debe adjuntar certificación notarial de la nueva razón social y condiciones de ocupación del inmueble, además de la certificación del profesional responsable sobre las condiciones higiénico-reglamentarias en que se mantiene el establecimiento.

Paralelamente y en todo de acuerdo con los "Requisitos documentales para la presentación de trámites en el Área Urbana", se debe tener presente en cada caso y de acuerdo al trámite a realizar, que tipo de documento complementario es pertinente adjuntar a efectos de viabilizar el ingreso del trámite en forma correcta.

Tanto el formulario de solicitud como los gráficos correspondientes deberán venir firmados por el representante de la empresa y el profesional responsable adjuntando el timbre profesional de rigor.



## GESTIÓN

- 1.El interesado debe retirar directamente de la oficina o a través de la página WEB del Servicio, el formulario de solicitud, al que debe adjuntarse según corresponda, el modelo de certificado notarial sobre la forma de ocupación del inmueble.
- 2.Se debe aportar información clara y precisa sobre el o los padrones involucrados en el trámite, tipo de trámite, destino, antecedentes existentes, detalles de las áreas involucradas, tipología edilicia, personal y turnos de trabajo, proceso, materia prima,, maquinarias y combustibles.
- 3.Acompañando estos formularios y según corresponda se deben agregar los recaudos gráficos en original (poliéster) y copia (papel) con las piezas mínimas exigidas para cada caso.

## ORDEN EN EL QUE SE DEBEN PRESENTAR LAS CARPETAS

### Viabilidades de Uso:

- 1) Constancia de Pago de Tasas
- 2) Constancia Notarial \_ Modelo 1 (si corresponde)
- 3) Plano original (poliéster)
- 4) Formulario único de solicitud
- 5) Plano copia (papel)
- 6) Certificado Notarial \_ Modelo 2 (si corresponde)

### Habilitaciones y Reválidas:

- 1) Planos Copia (papel)
- 2) Constancia de Pago de Tasas
- 3)Constancia Notarial \_ Modelo 1 (si corresponde)
- 4) Planos originales (poliéster)
- 5) Formulario único de solicitud
- 6) Certificado Notarial \_ Modelo 2 (si corresponde)

Para las Transferencias solamente se presentará la Constancia de pago de tasas y el Formulario único de solicitud acompañado de la Constancia Notarial (modelo 1).

### SUGERENCIA

**Complete todos los datos que se solicitan, evite el realizar tachaduras o enmendaduras, lea atentamente todo el formulario antes de firmarlo, no olvide aclarar su firma ya que lo que usted está suscribiendo tiene carácter de declaración expresa.**

**Cuando la ubicación del establecimiento corresponda al área de competencia de las CC.EE.PP. (Comisiones Especiales Permanentes o Montevideo Rural), en forma previa a la presentación de los recaudos en el Servicio de Contralor de la Edificación – Área Urbana, debe gestionar y obtener el trámite de consulta en las referidas Comisiones o en el Servicio de Regulación Territorial que será un insumo en la presentación de las (V.U.) como de las (H).**

**Ante cualquier duda, consulte a los funcionarios del Servicio mediante la agenda solicitando hora al tel.: 1950 1471; un expediente correctamente presentado lo beneficia a Ud, al titular del trámite y a la Administración Municipal, pues disminuye los tiempos de gestión y costos de reposición posteriores por demora.**

**Recuerde que todas las solicitudes se realizan en carácter de declaración expresa por parte del técnico y propietario del emprendimiento estando sujeta la misma a lo establecido por la Resolución 3701/93 que prevé sanciones en caso de declaración que no se ajuste a la realidad.**



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA PRESENTACIÓN DE TRÁMITES EN EL ÁREA URBANA</b>	<b>CÓDIGO:</b> ESP-AU-01
	<b>VERSIÓN:</b> 1

REFERENCIA:  Fase para la cual es necesario el documento

Nº	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	TIPO DE GESTIÓN			
<b>1 IMPACTO TERRITORIAL o INFORMACIÓN I</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Impacto Territorial, o Prefactibilidad de Impacto aprobado por Planificación Territorial. (planos, sellados, actuaciones y Resolución de aprobación). Corresponde cuando la normativa vigente lo establece. Deberá gestionarse para la totalidad de los padrones involucrados en el emprendimiento y de acuerdo al radio de influencia establecido por la reglamentación.</li> <li>- Información I aprobada por Planificación Territorial que resuelva la totalidad de los aspectos urbanos y destino del emprendimiento.</li> <li>- Sustituye la viabilidad de uso.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2 IMPACTO DE TRÁNSITO</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Impacto de Tránsito aprobado por la Dirección de Tránsito y Transporte, si se requiere según normativa vigente.</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3 VIABILIDAD DE USO APROBADA</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Corresponde según normativa y en caso de no requerirse Impacto Territorial o Información I que resuelva la totalidad de los aspectos urbanos y el destino del emprendimiento.</li> <li>- Corresponde como antecedente de Viabilidad de Uso de ampliación o de trámite de Habilidadación.</li> <li>- Su vigencia queda establecida en las condiciones de aprobación.</li> <li>- Corresponde en el caso de aumento de área mayor al 10% o que con dicho incremento se supere la escala edilicia máxima vigente para la zona.</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4 HABILITACIÓN APROBADA</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Corresponde como antecedente para:               <ul style="list-style-type: none"> <li>. Nueva Viabilidad de uso o Habilidadación por ampliación.</li> <li>. Reválida de habilitación.</li> </ul> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



Nº	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	TIPO DE GESTIÓN			
		VU	H	RH	TH
<b>5</b>	<b>REVÁLIDA DE HABILITACIÓN</b>				
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Corresponde su presentación para renovar la vigencia de la Habilitación. Deberá ser presentada durante los últimos 6 meses de vigencia de la misma o hasta 1 año después de vencida. Este tipo de trámite no podrá gestionarse por más de dos veces consecutivas.</li><li>- Podrá ser presentada reválida cuando no existan modificaciones respecto al antecedente o en caso de existir las mismas que sean sólo internas, no impliquen cambio de destino general del establecimiento o aumento de área mayor a 4 m<sup>2</sup>.</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6</b>	<b>TRANSFERENCIA DE HABILITACIÓN APROBADA</b>				
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Corresponde en los siguientes casos de trámites culminados:<ul style="list-style-type: none"><li>a. Habilitaciones vigentes en las que se opera un cambio de propietario.</li><li>b. Al solicitar reválida de Habilitaciones vencidas en las que se operó cambio de propietario.</li></ul></li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7</b>	<b>TRÁMITE ANTE COMISIONES ESPECIALES PERMANENTES</b>				
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Corresponde para los emprendimientos ubicados en área patrimonial.</li><li>- En caso de Viabilidad de Uso: trámite en consulta aprobado vigente en 2 vías gestionando ante la Comisión Especial Permanente que corresponda.</li><li>- En caso de Habilitación Comercial que no requiera Viabilidad de Uso: planos sellados por la Comisión Especial Permanente que corresponda.</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8</b>	<b>CERTIFICADO NOTARIAL DE OCUPACIÓN DEL INMUEBLE SEGÚN MODELO 1</b>				
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Corresponde en todos los trámites, con excepción de la Viabilidad de Uso a instalar, o los que cuenten con antecedentes para la misma razón social en el que se haya presentado y se encuentre vigente. (6 meses)</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>9</b>	<b>CERTIFICADO NOTARIAL DE CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE POR INCREMENTO DE LA CONTRIBUCIÓN INMOBILIARIA. (según modelo 2)</b>				
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Corresponde en los casos de solicitar tolerancias urbanas para locales ubicados en el ámbito de aplicación del Art. 18 del Decreto 32.265.</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



Nº	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	TIPO DE GESTIÓN			
<b>10 C.I. PROFESIONAL ACTUANTE</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Exhibición de Cédula de Identidad de profesional actuante (habilitado para actuar frente a la IM).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>11 PLANO DE LAS CONSTRUCCIONES (esc. 1:200 )</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Planos de las construcciones con: a. Firmas de responsable técnico y propietario en todas las láminas. b. Carátula inserta en la primera de las láminas según modelo. c. Expresión gráfica de acuerdo a la ESP-PLC-01.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	No corresponde en trámites de habilitación con viabilidad de uso aprobada.				
<b>12 PLANO DE ALBAÑILERÍA (esc. 1: 100 mínima )</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Corresponde en todos los casos de habilitación ó al solicitar la tercera reválida de la misma.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Planos de albañilería con: a. Firma del responsable técnico y propietario en todas las láminas. b. Carátula inserta en la primera de las láminas y rótulo en las láminas siguientes según modelo. c. Expresión gráfica de acuerdo con ESP-PLA-01.				
<b>13 GRÁFICO VERAZ</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Corresponde si existen cambios respecto al antecedente habilitado siempre que los mismos sean internos y no modifiquen el destino general del establecimiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>14 FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITE COMPLETO</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Los profesionales actuantes deberán completar la totalidad de los ítems correspondientes al trámite que se solicita.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>15 CAMBIO DE FIRMA AUTORIZADA</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Corresponde cuando se sustituye el técnico actuante en un trámite en gestión.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



Nº	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	TIPO DE GESTIÓN			
<b>16</b>	<b>HABILITACIÓN DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS</b>	<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Corresponde la presentación de la Habilitación de la Dirección General de Bomberos aprobada y vigente de acuerdo a la normativa Nacional y Municipal según su destino.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>17</b>	<b>CERTIFICADO DE REGULACIÓN ALIMENTARIA</b>	<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Corresponde su exigencia en los casos de establecimientos en que se expenden alimentos y/o bebidas en forma fraccionada. Se otorgará la Viabilidad de Uso, ó Habilitación Comercial – Industrial debidamente condicionadas a la obtención del Certificado respectivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>18</b>	<b>CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE SIME</b>	<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Corresponde Certificado de Habilitación de SIME aprobado en los siguientes casos:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	En los casos que lo disponga la normativa municipal según el destino.				
-	Para el resto de los destinos que: . cuenten con ascensores, montacargas, elevadores, rampas móviles, escaleras mecánicas, pisos rodantes, combustibles y maquinarias. . que se complemente la iluminación y/o ventilación natural por medios artificiales y/o mecánicos. . Aislación acústica para el caso de locales de espectáculo u otras actividades que así lo requieran. Se otorgará la Habilitación Comercial o Industrial debidamente condicionada a la obtención de los Certificados respectivos.				
<b>19</b>	<b>CERTIFICADO DE SALUBRIDAD</b>	<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
-	Corresponde la presentación del Certificado aprobado y vigente al presentar el trámite de habilitación en los casos en que lo disponga la normativa municipal según el destino.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Para los destinos en que existan depósitos a cielo abierto (ej. Madera, chatarra envases, etc.) o el destino sea insalubre o contaminante se otorgará la Viabilidad de Uso o Habilitación Comercial – Industrial debidamente condicionadas a la obtención del Certificado respectivo.				



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



Nº	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	TIPO DE GESTIÓN			
<b>20 CERTIFICADO DEL M.S.P.</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Corresponde para el funcionamiento de locales industriales. Se otorgará la viabilidad de uso o Habilitación Comercial – Industrial debidamente condicionada a la obtención del Certificado respectivo.</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>21 CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN DE DESAGÜE INDUSTRIAL</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Corresponde para establecimientos en los que como resultado de su proceso de producción evacuen o prevean la posibilidad de evacuar líquidos industriales.  a. Otorgado por la Dirección de Medio Ambiente. b. Otorgado por la Unidad de Control de Efluentes Industriales de la IM.</li><li>- Se otorgará Viabilidad de uso ó la Habilitación Comercial o Industrial debidamente Condicionada a la obtención del certificado respectivo.</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>22 RESERVA DE ESPACIO PARA CARGA Y DESCARGA</b>		<b>VU</b>	<b>H</b>	<b>RH</b>	<b>TH</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Corresponde cuando sea exigido por normativa y el establecimiento no cuente con área de carga y descarga dentro del predio.</li><li>- Para el caso de Viabilidad de uso a regularizar deberá adjuntar constancia de autorización vigente, expedida por el Servicio de Ingeniería de Tránsito.</li><li>- Para el caso de Viabilidad de Uso a instalar, se otorgará la misma condicionada a la obtención de la constancia de autorización.</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: VIABILIDAD DE USOS / URBANÍSTICO</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-VU-01	
	<b>VERSIÓN:</b> 2	<b>FECHA:</b>

<b>UBICACIÓN</b>	
Nº Padrón (es) (1) _____	UNIDAD _____
CALLE _____	Nº de PUERTA _____
_____	Nº DE PUERTA _____
_____	Nº DE PUERTA _____
Entre _____ y _____	
CCZ <input style="width: 50px;" type="text"/>	NºCARPETA CATASTRAL <input style="width: 50px;" type="text"/>

<b>DESTINO:</b>	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	SERVICIOS <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------------------------------	------------------------------------

<b>VIABILIDAD de USOS o URBANISTICO</b>	
A instalar	<input type="checkbox"/>
A regularizar	<input type="checkbox"/>
A ampliar	<input type="checkbox"/>

<b>REGIMEN de SUELO</b>	
1. General	<input type="checkbox"/>
2. Patrimonial	<input type="checkbox"/>
3. Es de Interés Municipal o Monumento Histórico	
- el padrón que se gestiona	<input type="checkbox"/>
- los padrones linderos	<input type="checkbox"/>

<b>ANTECEDENTES</b>	
Nº	TIPO DE TRAMITE

<b>AREAS (m<sup>2</sup>)</b>		
TERRENO		Superficie sumada de todos los padrones involucrados
YA AUTORIZADA	<input type="checkbox"/>	Superficie sumada de todos los niveles construidos en el padrón
EDIFICADA A REGULARIZAR	<input type="checkbox"/>	
A AMPLIAR U OCUPAR	<input type="checkbox"/>	
A EDIFICAR		Superficie sumada de todos los niveles a construir
YA AUTORIZADA	<input type="checkbox"/>	Superficie del terreno usada para la actividad del establecimiento. Computable según art. D322 (D29118)
CIELO ABIERTO A REGULARIZAR	<input type="checkbox"/>	
A AMPLIAR U OCUPAR	<input type="checkbox"/>	
<b>TOTAL A AUTORIZAR</b>		Superficie sumada de todos los niveles involucrados en la gestión

NOTA: (1) Solamente para viabilidades de uso con destino Industrial ó centros de enseñanza se deberán declarar todos los padrones del establecimiento dentro de un radio de 500m.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**TIPOLOGÍA EDILICIA ORIGINAL**

VIVIENDA <input type="checkbox"/>	INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

CANTIDAD DE PERSONAL EN EL LOCAL POR TURNO		EMPLEADOS	OPERARIOS
	MASCULINO		
	FEMENINO		
TURNOS DE TRABAJO			
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO			
DIAS DE CIERRE			

<b>PROCESO</b> (Descripción de las actividades del emprendimiento)

<b>MATERIA PRIMA UTILIZADA</b>

<b>RESIDUOS INDUSTRIALES GENERADOS</b>	
Volumen / mes	Forma de disposición final

En todos los casos deberá efectuar las gestiones de autorización correspondientes ante el Servicio de Limpieza.

<b>MAQUINARIA</b>		
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	POTENCIA

<b>COMBUSTIBLE</b>	
CANTIDAD	TIPO



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



<b>Escala y parámetros:</b>			
Si se trata de un destino industrial, ¿cumple con la escala edilicia y los parámetros ambientales establecidos por el Dto. 29.118?.....	SI	NO	N/C
<b>Impacto de tránsito:</b>			
¿Requiere Impacto de Tránsito según normativa?..... (En caso afirmativo debe presentar trámite aprobado por el Servicio de Ingeniería de Tránsito)		SI	NO
<b>Carga y descarga:</b>			
a) El local cuenta con acceso vehicular y áreas internas para carga y descarga. ....		SI	NO
(En caso negativo ó si lo exige el Dto. 29.118 deberá presentar la autorización de reserva para carga y descarga expedida por el Servicio de Ingeniería de Tránsito)			
b) Los vehículos utilizados a tales efectos se ajustan a la Res. 1260/08.....		SI	NO
<b>Estacionamiento:</b>			
¿se ajusta al Decreto 29.118 y modificativos en lo que refiere a sitios de estacionamientos?.....		SI	NO
Si se trata de actividad industrial, indicar <b>Área de Oficina:</b> m2			
<b>Normativa de implantación específica según destino:</b>			
¿El establecimiento cumple con la normativa específica de implantación?	SI	NO	N/C
Aplicable a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- carnicerías (Resolución 134.026 y 115.885)</li> <li>- salas velatorias. Nro de salas.....</li> <li>- estaciones de servicios (Decreto 29.118 y 33088)</li> <li>- depósitos de chatarra</li> <li>- supermercados....<b>área útil</b>.....m2/<b>área depósito</b>..... m2</li> <li>- microgarrafas</li> <li>- comercialización al por mayor de productos hortifrutícolas</li> <li>- espectáculos públicos</li> <li>- otros</li> </ul>			
En caso de trámite urbanístico ¿la implantación del establecimiento cumple con las exigencias de las resoluciones 134.026 y 115.885?.....	SI	NO	N/C
<b>Comisiones Especiales Permanentes:</b>			
El establecimiento esta en regimen patrimonial?			
En caso afirmativo debe adjuntar aprobación previa de la Comisión correspondiente		SI	N/C
<b>Grandes Superficies:</b>			
¿Se trata de un supermercado con área útil mayor a 200 m <sup>2</sup> ?.....		SI	N/C
En caso afirmativo debe presentar trámite de autorización de PYMES.			
<b>Otras autorizaciones mediante resolución superior</b> .....		SI	NO
<b>Salubridad:</b> ¿Algunas de las actividades del establecimiento son insalubres o Contaminantes?.....		SI	NO
<b>Efluentes:</b> ¿La actividad genera vertido de líquidos industriales?.....		SI	NO

NOTA:  
Adjuntar información complementaria indicando ingreso y egreso de vehículos en plano a escala 1:200.

**OBSERVACIONES**

---



---



---



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



INGRESO DE MERCADERÍAS					
TIPO VEHÍCULOS	CAT. MTOP	FRECUENCIAS		HORARIOS	PERÍODOS ZAFRALES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CANT.	PERÍODOS		
PORTE MENOR					
CAMIONES					
OBSERVACIONES:					
EGRESO DE MERCADERÍAS					
TIPO VEHÍCULOS	CAT. MTOP	FRECUENCIAS		HORARIOS	PERÍODOS ZAFRALES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CANT.	PERÍODOS		
PORTE MENOR					
CAMIONES					
OBSERVACIONES:					

Nota: Para categoría M.T.O.P. tipo C 11, deberá indicarse en observaciones largo del mismo.

TOLERANCIAS                      SI                       NO

**Descripción de tolerancias**

¿El predio se encuentra ubicado en los ámbitos territoriales descritos en el Art. 18 del Decreto 32.265?

SI       NO

En caso afirmativo se debe adjuntar Certificado Notarial Modelo 2.  
 Corresponde solo en caso de que la tolerancia refiera a ubicación fuera de zona o no cumplimiento de los parámetros ambientales para la misma.





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DATOS DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO**

Razón Social _____	RUT _____
Representante _____	C.I _____
Domicilio _____	Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____
Domicilio especial para notificación _____	

**PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA GESTIÓN ( Arq. o Ing. Civil )**

Nombre _____	C.I _____
Funcionario Municipal o socio o familiar <input type="checkbox"/> SI	GRADO SIR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO
Domicilio _____	Tel. _____ Fax. _____
email _____	

**OBLIGACIONES Y DECLARACIONES DEL PROPIETARIO Y DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

**El propietario del establecimiento está obligado a:**

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.  
En caso contrario se procederá a anular las actuaciones para su posterior destrucción.
2. Se advierte que la reposición resultante de inspecciones, resoluciones, plazos, etc. fuera del mínimo establecido para el trámite, debe ser abonada una vez culminado el mismo.  
Los plazos otorgados se computarán cada 30 días y se liquidarán según la siguiente fórmula:  

$$\text{m}^2 \text{ del establecimiento} \times \text{cantidad de plazos otorgados} \times \text{coeficiente ( )}$$
 Toda gestión para tener validez debe contar con el pago de valores y reposiciones correspondientes.

**Declaración expresa del profesional responsable del trámite:**

- 1) Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
- 2) Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (P.O.T., Normas Complementarias, Volumen XV del Digesto Municipal y Decreto 222/10 de Bomberos). Con excepción de las tolerancias que se solicitan y aceptan.
- 3) Que conoce y acepta lo establecido por la Resolución 3701/93 que regula las sanciones a aplicar en caso de falta de veracidad a lo declarado en los recaudos presentados.

PROPIETARIO

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Aclaración

ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Aclaración

REVISADO POR:

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRÁMITE: HABILITACIÓN COMERCIAL – REVÁLIDA – TRANSFERENCIA</b>	<b>CÓDIGO: F-HAB-01</b>	
	<b>VERSIÓN: 2</b>	<b>FECHA:</b>

<b>UBICACIÓN</b>	
Nº Padrón (es) (1) _____	UNIDAD _____
CALLE _____	Nº de PUERTA _____
_____	Nº DE PUERTA _____
_____	Nº DE PUERTA _____
Entre _____ y _____	
CCZ <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	NºCARPETA CATASTRAL <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

INDUSTRIAL <input style="width: 30px; height: 15px;" type="checkbox"/>	SERVICIOS <input style="width: 30px; height: 15px;" type="checkbox"/>
DESTINO: _____	

HABILITACION COMERCIAL
REVALIDA
TRANSFERENCIA

<b>REGIMEN de SUELO</b>	
1. General	
2. Patrimonial	
3. Es de Interés Municipal o Monumento Histórico	
- el padrón que se gestiona	
- los padrones linderos	

<b>ANTECEDENTES</b>	
Nº	TIPO DE TRAMITE

<b>AREAS (m<sup>2</sup>)</b>		
TERRENO		Superficie sumada de todos los padrones involucrados.
AREA AUTORIZADA EN GESTION DE IMPLANTACION URBANA		Superficie edificada autorizada en la Viabilidad de Uso o trámites ante la División Planificación Territorial.
TOTAL A HABILITAR O REVALIDAR		Superficie edificada.

NOTA: Las áreas a cielo abierto autorizadas en la Viabilidad de Uso no serán computadas a los efectos de la Habilitación.



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**TIPOLOGÍA EDILICIA ORIGINAL**

VIVIENDA <input type="checkbox"/>	INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

CANTIDAD DE PERSONAL EN EL LOCAL POR TURNO		EMPLEADOS	OPERARIOS
	MASCULINO		
	FEMENINO		
TURNOS DE TRABAJO			
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO			
DÍAS DE CIERRE			

<b>PROCESO</b> (Descripción de las actividades del emprendimiento)

<b>MATERIA PRIMA UTILIZADA</b>

<b>RESIDUOS INDUSTRIALES GENERADOS</b>	
Volumen / mes	Forma de disposición final

En todos los casos deberá efectuar las gestiones de autorización correspondientes ante el Servicio de Limpieza.

<b>MAQUINARIA</b>		
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	POTENCIA

<b>COMBUSTIBLE</b>	
CANTIDAD	TIPO



**HABILITACIÓN COMERCIAL**

<input type="checkbox"/> <b>¿Requiere Previo al ingreso?</b>		
1) Impacto Territorial o trámite urbanístico Aprobado en la División Planificación Territorial .....	SI	NO
2) Impacto de Transito .....	SI	NO
3) Viabilidad de Usos (o antecedentes) .....	SI	NO
4) Final de Bomberos o constancia de inicio de trámite según corresponda.....	SI	NO
5) Certificado de Salubridad Pública .....	SI	NO
6) Certificado de Responsabilidad según Decreto 33122?..	SI	NO
7) Tramite consulta C.E.P. ....	SI	NO
8) Otros (especificar) .....	SI	NO
 <b>Certificado de regulación alimentaria:</b>		
¿En el establecimiento se expenden alimentos o bebidas fraccionadas?.....	SI	NO
 <b>Certificado de Habilitación de SIME:</b>		
¿El establecimiento presenta instalaciones que implique trámite ante SIME?..	SI	NO
Según corresponda en función del destino deberá adjuntar certificado final o constancia de inicio de trámite.		
 <b>Control de efluentes:</b>		
¿En las construcciones existe o existirá evacuación de Líquidos Industriales?..	SI	NO
(En caso afirmativo se deberá adjuntar autorización de DINAMA o de la Unidad Central de Efluentes Industriales de la IMM ó constancia de haber iniciado el trámite)		
<b>MSP:</b> ¿El establecimiento requiere M.S.P?.....	SI	NO
 <input type="checkbox"/> <b>¿Cumple con Normativa específica o requerimientos de Viabilidad de Uso?</b>		
9) Carga y Descarga dentro del predio     ¿Requiere? .....¿Cumple? .....		
10) Reserva de espacio                             ¿Requiere? .....¿Cumple? .....		
11) Estacionamiento                                ¿Requiere? .....¿Cumple? .....		
12) Otros (especificar) .....		
.....		
.....		

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



## MEMORIA DESCRIPTIVA

### ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS

#### 1. ELEMENTOS PORTANTES

	Hormigón Armado	Madera	Metal	Prefabricado	Mampostería	Otros	No tiene
Vigas							
Pilares							
Muros							
Entrepiso							
Escalera							
Techo							

#### 2. ALBAÑILERÍA RÚSTICA

	Cerámica	Bloque de H.	Horm. Armado	Prefab.	Otros	No tiene
Muros						
Tabiques						

#### 3. INSTALACIONES

<input type="checkbox"/>	Ventilación mecánica
<input type="checkbox"/>	Piscina Pública
<input type="checkbox"/>	Iluminación artificial
<input type="checkbox"/>	Ascensores y montacargas
<input type="checkbox"/>	Rampas móviles, escaleras mecánicas y pisos rodantes
<input type="checkbox"/>	Combustibles
<input type="checkbox"/>	Aislación acústica
<input type="checkbox"/>	Maquinarias

#### 4. TERMINACIONES DE ALBAÑILERÍA

Destino	Material de los muros					Material de los pisos				Terminación de cielorrasos (material Incombustible)
	Revoque	Madera	Azulejo o cerámica	Otros	N/C	Madera	Cerámica	Otros	N/C	
Baños										
Cocina										
Loc. Hab.										
Oficinas										
Depósitos										
Loc. Ventas										
Loc. Industria										
Otros										



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**REVÁLIDA DE HABILITACIÓN / TRANSFERENCIA DE HABILITACIÓN**

EL PROFESIONAL ACTUANTE DECLARA:

- 1) Que tuvo a la vista el Certificado y Gráfico de la Habilitación de Locales Industriales y Comerciales según Expediente \_\_\_\_\_ vigente hasta la fecha \_\_\_\_\_ .
- 2) Que el local continúa reuniendo condiciones reglamentarias y de higiene para funcionar con el destino autorizado.
- 3) Que fueron totalmente levantadas las observaciones que condicionaban la Habilitación anteriormente concedida.
- 4) Que solo se han desarrollado cambios que no ameritan gestionar una Nueva Habilitación y que consisten en:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Se adjunta gráfico veraz de dichas modificaciones: SI      NO

El gráfico veraz deberá expresar en detalle el sector que se modifica e incluir el perfil de toda la planta debidamente acotada.

- Se adjuntan Certificados o tarjetas de trámite de las oficinas que fuera solicitados SI      NO

en la Habilitación: BOMBEROS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA:**  
**Para el caso de tramitar solamente transferencia, la declaración se refiere exclusivamente a los ítems 1) y 2 )**

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**TOLERANCIA**

SI

NO

TOLERANCIAS SOLICITADAS:

ACLARACIONES:



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**DATOS DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO**

Razón Social _____	RUT _____
Representante _____	C.I. _____
Domicilio _____	Tel. _____ Fax. _____
e-mail _____	
Domicilio especial para notificación _____	

**PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA GESTIÓN ( Arq. o Ing. Civil )**

Nombre _____	C.I. _____
Funcionario Municipal o socio o familiar <input type="checkbox"/> SI	GRADO SIR <input type="checkbox"/> NO
Domicilio _____	Tel. _____ Fax. _____
email _____	

**OBLIGACIONES Y DECLARACIONES DEL PROPIETARIO Y DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

**El propietario del establecimiento esta obligado a:**

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.

En caso contrario se procederá a anular las actuaciones para su posterior destrucción.

2. Se advierte que la reposición resultante de inspecciones, resoluciones, plazos, etc. fuera del mínimo establecido para el trámite, debe ser abonada una vez culminado el mismo.

Los plazos otorgados se computarán cada 30 días y se liquidarán según la siguiente fórmula:

$m^2$  del establecimiento x cantidad de plazos otorgados x coeficiente ( )

Toda gestión para tener validez debe contar con el pago de valores y reposiciones correspondientes.

3. Comunicar al Servicio de Contralor de la Edificación, sector Área Urbana si se produce cambio en la situación jurídica de titularidad del establecimiento.
4. Mantener el establecimiento en condiciones de conservación e higiene adecuadas para el desarrollo de las actividades, respetando los destinos declarados.
5. A efectuar las gestiones de autorización correspondientes ante el Servicio de Limpieza.

**Declaración expresa del profesional responsable del trámite:**

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (P.O.T., Normas Complementarias, Volumen XV del Digesto Municipal y Decreto 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan y aceptan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados como antecedentes habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en cada uno de ellos.
4. Que conoce y acepta lo establecido por la Resolución 3701/93 que regula las sanciones a aplicar en caso de falta de veracidad a lo declarado en los recaudos presentados.

PROPIETARIO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración

ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración

REVISADO POR:

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





**ESPECIFICACIÓN**

<b>TITULO: CARÁTULA PARA PLANOS DE VIABILIDAD DE USOS Y HABILITACIÓN</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la carátula correspondiente a los gráficos de Viabilidad de Usos y Habilitación.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-CR-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

PADRÓN CARPETA CATASTRAL SECCIÓN JUDICIAL CCZ N°	ÁREA TERRENO AREA EDIFICADA AREA A HABILITAR	RÉGIMEN
		ANTECEDENTES
UBICACIÓN		
DESTINO		
PROPIETARIO		
TÉCNICO		
PLANO UBICACIÓN Esc. 1:1000		
SELLO		
FIRMAS	PROPIETARIO	ESCALA
	TÉCNICO	FECHA
		LÁMINA

Mín.  
7 cm

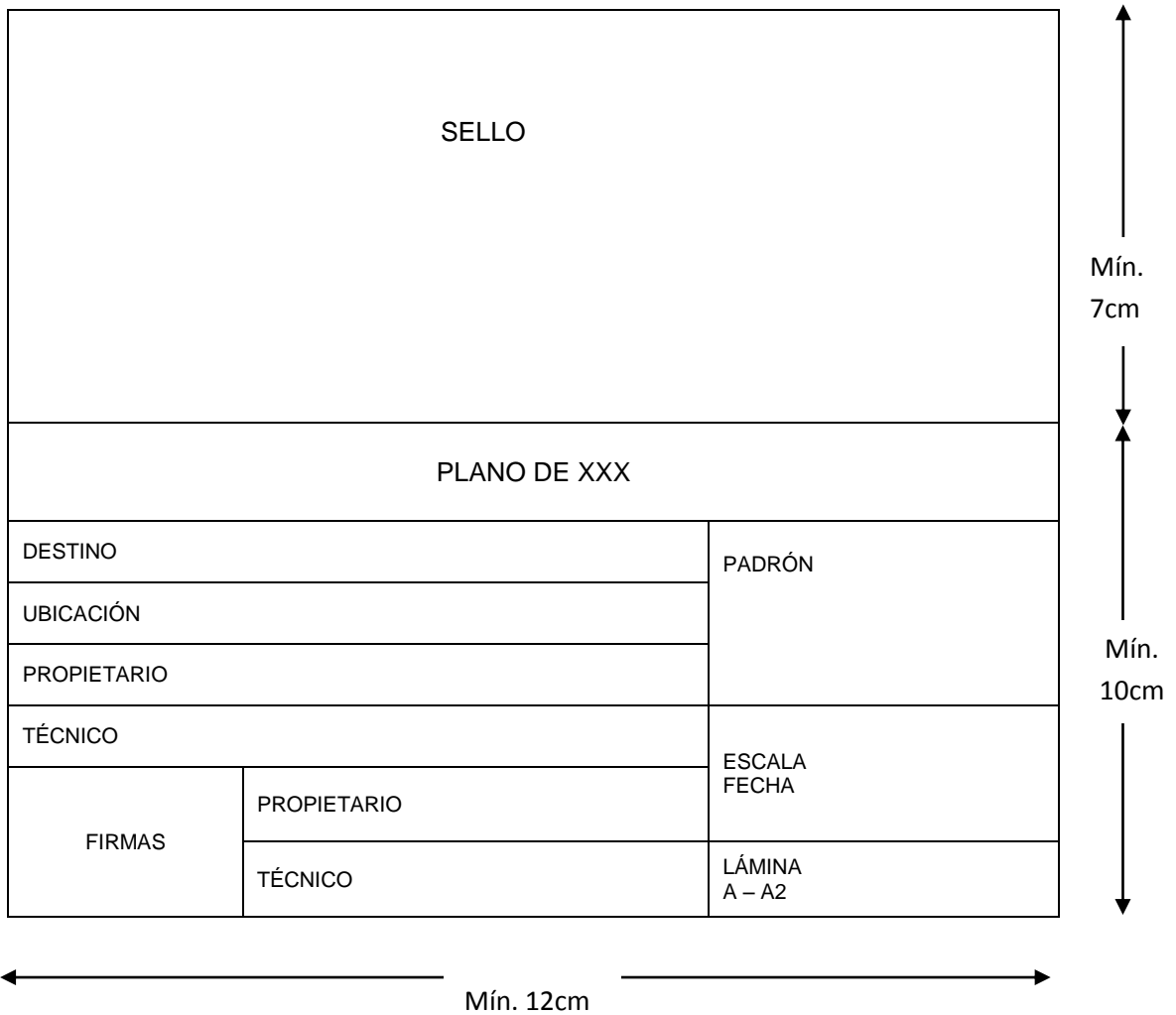
Mín.  
25 cm

Mín. 17 cm



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: RÓTULO PARA PLANOS DE HABILITACIÓN</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido del rótulo correspondiente a los planos de habilitación.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-RT-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>





**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: REQUISITOS PLANOS DE UBICACIÓN DE ESTABLECIMIENTO</b> <b>(esc. 1/1000 mínima)</b> <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe contener el plano a incluirse la carátula.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLU-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

<b>ITEM</b>	<b>REQUISITOS</b>
	1. Este plano debe incluirse en el espacio correspondiente de la carátula y solamente para predios de grandes dimensiones podrá utilizarse otra escala.
	2. Deslinde del predio (lados y sus dimensiones).
	3. Nombres de las calles que enfrenta y de la vía pública transversal más próxima.
	4. Ancho total de la vía pública que enfrenta.
	5. Orientación Norte dirigido hacia los cuadrantes superiores.
	6. Área del predio.
	7. Distancia del punto medio del predio a la esquina más próxima.



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: REQUISITOS PLANOS DE LAS CONSTRUCCIONES PARA VIABILIDADES DE USO (esc. 1/200)</b> <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe incluirse en los recaudos.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PLC-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

<b>ITEM</b>	<b>REQUISITOS</b>
<b>ASPECTOS GENERALES</b>	1. Graficar carátula en la primera de las láminas y rótulo en las siguientes según especificación.
	2. Indicar nombre de calle, número de puerta, número de padrón y destino del predio involucrado y de los linderos.
	3. Indicar rebajes de cordón existentes y árboles en la vereda.
	4. Indicar ancho y materiales de la acera y calzada que enfrenta.
	5. Indicar silueta de las construcciones existentes en planta, referenciando los sectores con antecedentes anteriormente autorizados.
	6. Planilla de cálculo de Estacionamiento. En caso de Espectáculos Públicos declarar capacidad.
	7. Graficar y acotar ingreso y salida de mercaderías y personas.
	8. Esquema de funcionalidad del emprendimiento por sectores de actividades.



### ESPECIFICACIÓN

<b>TÍTULO: REQUISITOS DE PLANOS DE HABILITACIÓN (esc. 1:100)</b> <b>ALCANCE:</b> Información gráfica mínima que debe incluirse en los recaudos.	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PHA-01</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

ITEM	REQUISITOS
<b>ASPECTOS GENERALES</b>	1. Graficar carátula o rótulo según modelo y según corresponda.
	2. A efectos de permitir una correcta comprensión se deberá graficar la totalidad de las construcciones existentes en el padrón, según las especificaciones correspondientes.
	3. Se deben expresar las situaciones más comprometidas y de ser necesario adjuntar cortes parciales como complemento.
	4. Indicar cotas parciales y totales de muros y locales indicando los destinos.
	5. Indicar niveles existentes respecto a la vereda.
	6. Para la expresión de los planos se usará la norma usual para muro de edificios existentes (doble línea con muros blancos) dibujados con claridad. No se admite la expresión de construcción a <u>realizar ni a demoler</u> ; se debe recordar que se habilita únicamente lo existente.
	7. Para el caso de locales declarados como "sin uso", los mismos deben cumplir condiciones mínimas de habitabilidad exigidas a destinos tales como depósito, fundamentalmente en lo referido a <u>su estabilidad</u> . Deben encontrarse vacíos, limpios e inspeccionables.
	8. En casos especiales y para establecimientos de gran extensión podrá subdividirse en varios planos los que se deberán referenciar claramente a un plano único de ubicación.
<b>PLANILLAS</b>	9. Planilla de iluminación y ventilación completa en el margen de cada planta presentada, según especificación.
	10. Planilla de lugares de estacionamientos reglamentarios según especificación.
	11. Planilla de cantidad de concurrentes según especificación.
<b>PLANTAS</b>	12. Indicar en forma correlativa la numeración de los locales que conforman el establecimiento.
	13. Dimensión y porcentaje e movilidad de todas las aberturas.
	14. Ancho de escalera, dimensiones y cantidad de escalones y paso mínimo.
	15. Ancho y porcentaje de pendiente de las rampas.
	16. Dimensionado de lugares, numeración, ángulo y ancho de las calles en estacionamientos señalizados, señal óptica y acústica y lomo de burro.
	17. Ancho de puertas y sentido de abrir de las mismas (si corresponde)
	18. En los locales destinados a cines y teatros, deportes, espectáculos en vivo y actividades sociales debe indicarse en planos el número de localidades y cantidad máxima de concurrentes (planilla de capacidad).
19. No se admitirá la denominación de destinos mediante anglicismos (ej. Pub, office), deberá determinarse con claridad a que actividad se hace referencia.	
<b>CORTES</b>	20. Un corte transversal y otro longitudinal como mínimo en correspondencia con las líneas y sentido indicado en plantas.
	21. Acotado de alturas interiores y niveles.



### ESPECIFICACIÓN

<b>TÍTULO: PLANILLA DE CÁLCULO DE GARAJES REGLAMENTARIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PGR-01</b>
<b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de cálculo de garajes reglamentarios.	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

INDICADOR POR DESTINO	VALOR CORRESPONDIENTE	NUMERO DE LUGARES SEGÚN NORMA	NUMERO DE LUGARES PROPUESTOS	CUMPLE	
				SI	NO
Cantidad de localidades o espectadores					
Área útil					
Cantidad de habitaciones				DÉFICIT	
Cantidad de canchas					
Área de oficinas					
Cantidad de salas velatorias					

<b>TÍTULO: PLANILLA DE CAPACIDAD (Espectáculos Públicos)</b>	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PCC-01</b>
<b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de cálculo de capacidad para locales de espectáculos públicos.	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

INDICADOR	VALOR CORRESPONDIENTE	CANTIDAD MÁXIMA SEGÚN NORMA	VALOR CONSIDERADO PARA EL CÁLCULO	CANTIDAD DE LOCALIDADES O ESPECTÁCULOS SOLICITADA	CUMPLE	
					SI	NO
m <sup>2</sup> área de público						
mts. lineales de puertas de acceso					DÉFICIT	

<b>TÍTULO: PLANILLA DE ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> <b>ESP-PIV-01</b>
<b>ALCANCE:</b> Establecer el formato y contenido de la planilla de iluminación y ventilación.	<b>VERSIÓN:</b> <b>2</b>

Local Nº	Destino	Área	Iluminación M <sup>2</sup>			Ventilación M <sup>2</sup>			Observaciones
			Neces.	Exist.	A#	Neces.	Exist.	A#	

- A Vía pública o espacio abierto
- B Patio reglamentario
- C Apéndice de patio reglamentario
- D Ducto reglamentario

- E Ducto c/extracción mecánica
- F Ventilación mecánica
- G Cenital



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: MODELO DE CERTIFICACIÓN NOTARIAL DE TITULARIDAD DE LA EMPRESA Y FORMA DE OCUPACIÓN DEL INMUEBLE</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el contenido de la Certificación Notarial para la presentación de gestiones en el Área Urbana.	<b>CÓDIGO:</b> <b>MODELO 1</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

Hago constar que: La empresa (unipersonal o sociedad comercial) .....  
 .....R.U.C. N° .....

ocupa el local sito en la calle .....  
 .....Padrón (es) .....Unidad.....

en calidad de (1) .....  
 según documentación que he tenido de manifiesto.

El Sr. ....ejerce la  
 Representación de la firma en su calidad de (2) .....  
 .....con documento de identidad N° .....  
 y domicilio particular en la calle .....

Tuve a la vista: A) Recibo de Tributos Municipales (3) N°.....  
 Para la calle .....

Corresponde al mes de .....de .....

B) Recibo de Contribución Inmobiliaria (a) del Padrón (es) .....  
 Correspondiente a la(s) cuota(s) .....del año .....

EN FE DE ELLO y para su presentación ante la Intendencia Municipal de Montevideo, expido la presente que  
 sello, signo y firmo en la ciudad de .....  
 el .....de .....de.....

SELLO, SIGNO Y FIRMA DEL ESCRIBANO

**NOTAS:**

- (1) Propietario, usufructuario derecho real de uso, promitente comprador, arrendatario, sub-arrendatario, comodatario.
- (2) Titular, mandatario, socio administrador, director.
- (3) y (4) Los pagos deben corresponder al último vencimiento.

En caso de inmuebles en Régimen de Propiedad Horizontal, deberá certificarse que el destino del establecimiento está autorizado en el Reglamento de Copropiedad o por Anuencia según las mayorías que establece la ley.

Para el caso en que el plazo otorgado para la presentación de los recaudos correspondientes, se hubiera excedido en más de un año, debe además certificarse que la actividad se ha desarrollado en forma ininterrumpida desde el vencimiento de dicho plazo.



**ESPECIFICACIÓN**

<b>TÍTULO: MODELO DE CERTIFICADO NOTARIAL DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL DECRETO 32.265</b> <b>ALCANCE:</b> Establecer el contenido de la Certificación Notarial para la presentación de gestiones en el Área Urbana.	<b>CÓDIGO:</b> <b>MODELO 2</b>
	<b>VERSIÓN:</b> <b>1</b>

**CERTIFICACIÓN NOTARIAL**

Autorización. (datos personales) en calidad de único propietario (en caso de ser mas de uno deberá ser suscrita por todos) del o los padrones.....y.....(de Propiedad común u horizontal) ubicado(s) con frente a la calle(s)..... números.....de Montevideo. I) DECLARO que consiento y autorizo expresamente a la INTENDENCIA MUNICIPAL DE MONTEVIDEO para que el inmueble padrón número.....sito con frente a la calle.....número..... sea gravado con el impuesto a la edificación inapropiada, de acuerdo al artículo 18 del Decreto 32.265, consistente en un recargo del monto de la contribución inmobiliaria del .....por ciento ( %).

.....xxx **Escribano Público** certifico que: I) La firma (o las firmas) que antecede es auténtica, fue puesta en mi presencia y pertenece a la persona hábil y de mi conocimiento Sr. ....(datos personales completos, cédula de identidad, domicilio, nacionalidad, mayoría de edad, estado civil) a quien leí el documento precedente y lo otorgó en todos sus términos. II) Según documentación que ge visto, el Sr. .... es propietario exclusivo del siguiente (o los siguientes) bienes inmuebles, (descripción completa del bien o bienes) EN FE DE ELLO a solicitud de parte interesada y para su presentación ante la Intendencia Municipal de Montevideo, extendiendo el presente que sello, signo y firmo en.....el.....(igual fecha de la declaración).





**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TITULO: REGISTRO ESTABLECIDO POR DECRETO 33122</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-RP-01	
	<b>VERSIÓN:</b> 1	<b>FECHA:</b>

**REFERENCIAS**

DESTINO .....
CALLE ..... N° ..... PADRON.....
AREA DESTINADA A USO PUBLICO .....
CANTIDAD DE CONCURRENTES POR SEMANA .....
ANTIGÜEDAD DE LAS CONSTRUCCIONES .....
N° DE TRAMITE ANTE LA DIRECCION NAC. DE BOMBEROS .....
N° DE TRAMITE DE HABILITACION COMERCIAL (si corresponde) .....

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Razón Social .....	RUT .....
Nombre .....	C.I. ....
Domicilio Particular .....	
Tel:.....	Fax:.....
E-mail .....	

**DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO**

Razón Social .....	RUT .....
Nombre .....	C.I. ....
Domicilio Particular .....	
Tel:.....	Fax:.....
E-mail .....	

\_\_\_\_\_  
FIRMA del TITULAR del ESTABLECIMIENTO

**INFORME**

<p>Quien suscribe (Arq. o Ing. Civil) _____ CI _____  ha realizado una inspección en el edificio de referencia dejando constancia que en el mismo al día de la fecha no se aprecian problemas constructivos aparentes por lo que puede concluirse que reúne condiciones de seguridad e higiene reglamentarias, estructurales y de funcionamiento, adecuadas al destino y a las actividades que en él se desarrollan.</p> <p style="text-align: right;">_____ Firma del Profesional</p> <p><b>Nota:</b> En caso de detectarse problemas de conservación o mantenimiento, deberán indicarse como excepción en el informe precedente detallando los mismos, y se adjuntará cronograma de las obras para la adecuación a las condiciones requeridas.</p>
--



## **SEGURIDAD EDILICIA**

En este Sector se realiza el estudio de las situaciones vinculadas a patologías estructurales en las construcciones que suponen riesgo a ocupantes, linderos o vía pública.

Dichas situaciones tienen su origen en expedientes derivados del Área Descentralizada, denuncias de particulares o de la Dirección Nacional de Bomberos.

Como aspectos más relevantes de la tramitación que el particular puede realizar en el Sector, se destaca:

- Solicitud de inspección y/o presentación de denuncia.
- Presentación de peritajes, plan de obras y cronograma de trabajos a realizar.
- Presentación de Certificado de responsabilidad profesional.-



### ESPECIFICACIÓN

<b>TÍTULO:</b> REQUISITOS EXIGIDOS PARA PRESENTACION DE PERITAJE PROFESIONAL, PLAN DE OBRAS Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LAS MISMAS. <b>ALCANCE:</b> Información mínima que debe incluirse en los recaudos correspondientes.	<b>CÓDIGO:</b> ESP-PER-01
	<b>VERSIÓN:</b> 1

ITEM	REQUISITOS
<b>DATOS GENERALES</b>	1. Dirección y padrón
	2. Datos del propietario: CI, dirección, teléfono y fax
	3. Datos del técnico: CI, dirección, teléfono y fax
<b>ASPECTOS REFERENTES A LAS CONDICIONES DE LA CONSTRUCCIÓN</b>	1. Descripción - Características generales del edificio: niveles, edad de la construcción, sistema constructivo. - Características relevantes del entorno: estado de los linderos. - Descripción de las patologías. - Descripción de la composición del sistema involucrado en estas patologías. - Descripción de los cateos y/o metodología utilizada.
	2. Croquis indicativo y fotos
	3. Análisis estructural e informe sobre condiciones de estabilidad. - Evaluación de causas - Evaluación de riesgos. Definir y dimensionar en gravedad los posibles riesgos hacia los diferentes posibles involucrados: ocupantes, vía pública, linderos.
	4. Informe sobre condiciones de habitabilidad.
	5. Detallar las acciones tomadas a los efectos de controlar los riesgos a terceros, vía pública y ocupantes. Si de acuerdo al análisis efectuado se concluyera que no existen riesgos siendo innecesaria la ejecución de obras, es obligación del propietario presentar en forma inmediata el certificado de responsabilidad profesional a los efectos de dar por culminadas las actuaciones y evitar sucesivas sanciones.
<b>ASPECTOS REFERENTES A OBRAS NECESARIAS PARA LA ELIMINACIÓN DE RIESGOS</b>	1. Plan de obras - Memoria descriptiva de los trabajos a realizar.
	2. Cronograma de ejecución de los trabajos. - Fecha de inicio - Plazo para la ejecución de los mismos
	3. Certificado de responsabilidad profesional según modelo. Es obligación del propietario comunicar en forma inmediata al Sector Seguridad Edilicia la fecha de finalización de las obras presentando el Certificado de Responsabilidad Profesional, a los efectos de dar cumplimiento a las actuaciones y evitar sucesivas sanciones.



### ESPECIFICACIÓN

TÍTULO: <b>MODELO DE CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL</b> ALCANCE: Establecer el contenido del Certificado de Responsabilidad Profesional para la presentación en Seguridad Edilicia.	CÓDIGO: <b>MODELO 1</b>
	VERSIÓN: <b>1</b>

EXPEDIENTE N° \_\_\_\_\_

El que suscribe Arq/Ing \_\_\_\_\_  
C.I.N° \_\_\_\_\_ inscripto en la Caja Profesional con el N° \_\_\_\_\_ y registrado en el Servicio de Contralor de la Edificación en caracter de técnico responsable, **certifica** que en las construcciones existentes en el padrón N° \_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_ se han eliminado todos los riesgos hacia la vía pública, ocupantes y linderos asumiendo toda responsabilidad por cualquier daño o perjuicio que pudiera ocasionarse.

Asimismo el Sr. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_ en caracter de propietario del bien asume toda responsabilidad respecto al mantenimiento y estado general de las construcciones.

Se extiende el presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPIETARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REONSABLE  
PROFESIONAL

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN



**Intendencia de Montevideo**  
**Servicio de Contralor de la Edificación**



**FORMULARIO**

<b>TIPO DE TRAMITE: DENUNCIA DE FINCAS EN MAL ESTADO, RUINOSAS O CON PELIGRO DE DERRUMBE</b>	<b>CÓDIGO:</b> F- DFR- 01	
	<b>VERSIÓN:</b> 1	<b>FECHA:</b>

**DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN**

---

---

---

---

---

---

---

---

**DATOS DE LA CONSTRUCCIÓN**

Calle _____ N° _____
Entre _____ y _____
Padrón _____ Unidad _____
Nombre del propietario _____ C.I. _____
Domicilio _____

**DATOS DEL DENUNCIANTE**

Nombre _____ C.I. _____
Calle _____ N° _____
Entre _____ y _____
Padrón _____ Tel. _____ Fax-email _____

\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_ ACLARACIÓN