



Belgrano 98  
Tel/Fax. 02948 - 429104



**SOLICITUD INSPECCIONES  
SOBRE INMUEBLE**

Nomenclatura  
catastral N°:

**Identificación del inmueble**

LOTE

MANZANA

**Apellido y nombre o Razón social**

DNI

CUIT

**Domicilio**

**Condición de propiedad**

Calle:

Número:

Titular dominial

Barrio:

Zona:

Poseedor

Tel/cel N°:

e-mail:

Tenedor

Marcar con una cruz ( X ) según corresponda

**Motivo de la solicitud**

AJUSTE Tasa Inspec. e higiene terreno baldío

BAJA Tasa Inspec. e higiene terreno baldío

Marcar con una X según corresponda

Otra:

**Pago de derechos tributarios:**

Adjunto copia comprobantes de pago de DERECHOS MUNICIPALES s/Ordenanza TARIFARIA vigente:

- en concepto de solicitud \$ , más el derecho que corresponda según sea el trámite, por cada lote.

- por solicitud de Inspección \$  .-

FECHA:

de

de

.....

Firma del solicitante

**RESERVADO PARA EL INSPECTOR O PERSONAL INTERVINIENTE**

.....  
.....  
.....

.....

Firma y sello Inspector municipal

**RESERVADO PARA LA SECRETARÍA DE PLANIFICACIÓN URBANA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL**

Conforme el ordenamiento jurídico existente:

**CORRESPONDE**

**NO CORRESPONDE**

otorgar:

BAJA Tasa Inspec. e higiene terreno baldío

Ajuste Tasa Inspec. e higiene terreno baldío

Completar según corresponda

FECHA:

de

de

.....

Firma y sello de autoridad municipal competente