



INTENDENCIA DE ARTIGAS  
Dirección de Arquitectura y Obras Urbanas  
DIVISIÓN ARQUITECTURA

F5

**Solicitud de Fraccionamiento – Reparcelamiento – Afectaciones**

Sr/a Intendente de Artigas

Día Mes Año

Presente

Quién suscribe  C.I.  en caracter de técnico patrocinante del proyecto que se detalla a continuación, se dirige a Ud para solicitar la aprobación del plano de  de acuerdo a recaudos gráficos y escritos adjuntos.

**1- Identificación de la Gestión**

Fraccionamiento  Reparcelamiento  Fusión   
Mensura Parcial  Propiedad horizontal  Otros

**2- Identificación del Inmueble**

Padrón  Zona   
Manzana  Suelo Categoría   
Localidad   
Catastral  Ciudad   
Dirección  Entre

**3- Datos del Técnico Actuante**

Nombre  C.I.  Caja Profesional   
Domicilio  Teléfono  e-mail

**4- Datos del Propietario y o Representante**

Persona Física  Persona Jurídica   
Nombre  C.I.  e-mail   
Domicilio  Teléfono  RUT

**5- Información Técnica**

Casos de Fraccionamiento o Reparcelamiento (marque lo que corresponda)

a) Los lotes proyectados cumplen con lo establecido por los Art. 15 ley 10723 y 1 de la ley 13493	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
b) El o los padrones tiene riesgo de inundación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
c) Existen construcciones en el padrón	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
d) Las obras cuentan con permiso de construcción registrado y cierre de obra aprobado	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
e) Las obras cuentan con permiso de construcción registrado	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**6- Observaciones**

---

---

---

Tasa por servicios remunerados  
Valor por cada fracción  Número de fracciones  Sub-Total   
Valor de amanzamiento y apertura  m lineales  Sub-Total   
de vias de tránsito    
Por cada m lineal 0,002 UR  
Total a Pagar

Firma del Técnico Actuante \_\_\_\_\_