



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 _____