

		<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION (1)															
H.02	Municipalidad de la Ciudad de Corrientes	<input type="checkbox"/> MODIFICACION DE DATOS (1)															
CERTIFICADO DE USO DE SUELO																	
(*) C.U.I.T.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td> </tr> </table>																

DATOS DE IDENTIFICACION

(*) RAZON SOCIAL / APELLIDO Y NOMBRE: _____

Firma del Solicitante: _____

DATOS CATASTRALES

(*) BARRIO: _____

(*) CALLE: _____ (*) N°: _____

(*) ENTRE: _____ Y: _____ MZ.: _____

(*) ADREMA N°: _____ (*) LOTE N°: _____

OTROS DATOS

(*) DOMICILIO FISCAL ELECTRONICO: _____

(*) TIPO Y NUMERO DE TELEFONO: _____

DATOS DE USO DE SUELO

ACTIVIDAD SEGUN NOMECLADOR VIGENTE	CODIGO	DENOMINACION
(*) ACTIVIDAD PRINCIPAL		
ACTIVIDA SECUNDARIA		

(2) SUPERFICIE DEL ESTABLECIMIENTO

(*) SUPERFICIE TOTAL COMPUTABLE: _____

(2) CERTIFICADO DE USO DE SUELO

SEGUN EL CODIGO DE PLANEAMIENTO URBANO ORD. Y SUS MODIFICATORIAS, PLANILLA 3, 4, Y/O 5 CORRESPONDE:

DISTRITO: _____

REQUERIMIENTOS: _____

ORDENANZA/S: _____

ESTACIONAMIENTO:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PLANOS APROBADOS Y/O REGISTRADOS:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ZONA CASCO HISTÓRICO:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

CERTIFICO EL USO DE SUELO CONFORME / NO CONFORME/ DENEGADO CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES para desarrollar la/s actividad/es que se han detallado en el inmueble referenciado.

	<p>(1) USO DE SUELO CONFORME</p> <p>Firma y Sello Funcionario Actuante:</p>	
--	---	--

(1) USO DE SUELO NO CONFORME	(1) USO DE SUELO DENEGADO
-------------------------------------	----------------------------------

<p>Firma y Sello Funcionario Actuante:</p>	<p>Firma y Sello Funcionario Actuante:</p>
--	--

Si en un plazo de 2 (dos) meses de emitida la presente respuesta no se hubiere proseguido el trámite, este informe quedará sin efecto conforme al Art. 21 del Código de Procedimientos Administrativos. Ley 3460/78 y el Art. 815 de la Ordenanza 1071/81.

(1) Marcar con una X según corresponda.
(2) Completar la Dirección General de Uso de Suelo.
(*) Campos obligatorios para completar.

Lugar y Fecha: