

SR. INTENDENTE MUNICIPAL

GRAL. SAN MARTÍN, ___ / ___ / ___

S / D

CIRC.	SEC.	FRAC. / MANZ.		PARC.		PARTIDA	U.F.
		Nº	LETRA	Nº	LETRA		

EL QUE SUSCRIBE _____
 DNI-CI-LE-LC _____ EN SU CARÁCTER DE PROPIETARIO /
 INQUILINO / COMODATARIO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE
 (____) _____ Nº _____, VILLA _____,
 SE DIRIGE A UD. A LOS FINES DE SOLICITAR SE EXTIENDA EL
 CERTIFICADO DE ZONIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL RUBRO: _____

LA PRESENTE REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

 FIRMA

CERTIFICADO DE ZONIFICACIÓN

HOMOLOGADO POR EL ART. 40 DEL DECRETO 1741/96 DE LA LEY 11.459.

DE ACUERDO A LA NOMENCLATURA CATASTRAL QUE ANTECEDE, CORRESPONDE ZONA: _____

(____) DISTRITO: _____

EL CITADO DISTRITO SE ENCUENTRA HOMOLOGADO A ZONA SEGÚN DECRETO 461/01.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO AUTORIZA A INICIAR ACTIVIDAD NI A REALIZAR MODIFICACIONES O AMPLIACIONES, Y TIENE UNA VALIDEZ DE 30 (TREINTA) DÍAS CORRIDOS (CAP. XII APART. 12.1 - ORD. 2971/86). TODO CERTIFICADO EN EL QUE SE OBSERVEN ENMIENDAS O RASPADURAS SERÁ ANULADO.

CONTROL DE ACTAS DE INFRACCIÓN: _____