

Legajo N°



MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERÓN

Secretaría de Obras Públicas

N°

Expediente N°

Obra

Destino

Circ.

Secc.

Qta.

Fracc.

Manz.

Parc.

Polígono

U.F.

**1 - PROPIETARIO/S**

Apellido y Nombres

Domicilio Real

Localidad

Domicilio Legal

Localidad

Firma

**2 - PROFESIONAL PROYECTISTA O ENCARGADO DE LA MEDICION E INFORME TECNICO**

Apellido y Nombres

Mat. C.P. N°

Mat. Muni. N°

Domicilio Real

Localidad

Domicilio Legal

Localidad

Firma

**3 - DIRECTOR**

Apellido y Nombres

Mat. C.P. N°

Mat. Muni. N°

Domicilio Real

Localidad

Domicilio Legal

Localidad

Firma

**4 - CONSTRUCTOR O REPRESENTANTE TECNICO DE LA EMPRESA CONSTRUCTORA**

Apellido y Nombres

Mat. C.P. N°

Mat. Muni. N°

Domicilio Real

Localidad

Domicilio Legal

Localidad

Firma

**5 - GESTOR AUTORIZADO**

Apellido y nombres

Domicilio Real

Localidad

Domicilio Legal

Localidad

**6 - APROBADO**

Firma y Sello del Funcionario

No se admiten enmiendas ni raspaduras

Los datos deberán ser consignados a máquina o letra de imprenta color negro