



Datos del solicitante

Fecha ____ / ____ / ____ N° ____

Apellidos Nombres
Documento Teléfono

Datos del propietario

Apellidos Nombres
Documento Teléfono

Datos de la vivienda transportable

Domicilio actual
Dimensiones*: Largo ancho alto mts.

* De acuerdo al croquis adjunto (hoja N° 2).

Destino

Domicilio
Sección macizo parcela partida

Declaro bajo juramento que los datos consignados son exactos, haciéndome responsable de la implantación de la vivienda transportable en el terreno de destino, de las distancias a respetar entre viviendas y retiros. El Municipio no es responsable por los inconvenientes que se presenten y se originen al efectuar el traslado de la vivienda transportable, ya sea a la misma o a terceros.

Una vez autorizado el trámite deberá dirigirse a la Dirección de Tránsito a los efectos de coordinar el traslado por la vía publica.

Firma del solicitante

Firma del propietario

Firma del inspector

Para uso de la Dirección de Catastro

La Dirección de Catastro certifica que el propietario está en el padrón respectivo.

Fecha ____ / ____ / ____

Autorizado por la Dirección de Catastro

Para uso de la Dirección de Obras Sanitarias

La Dirección de Obras Sanitarias se notifica que el propietario instalará una vivienda transportable en el predio de referencia.

Fecha ____ / ____ / ____

Autorizado por la Dirección de Obras Sanitarias

Firma del Director de Obras Particulares