



DEPARTAMENTO PROGRAMACIÓN USOS DEL SUELO

CONSULTA DE FACTIBILIDAD DE USO

N°

FECHA	DÍA	MES	AÑO	Validez 6 meses	Carácter de la Consulta	FACTIBILIDAD DE USO
-------	-----	-----	-----	-----------------	-------------------------	----------------------------

DATOS PARCELARIOS

<p>CALLE:</p> <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> <p>CUENTA N°</p> <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> <p>FRENTES</p> <p><input style="width: 40%; height: 20px;" type="text"/> Mtos. <input style="width: 40%; height: 20px;" type="text"/> Mtos.</p> <p>UBICADA</p> <p>Si <input type="checkbox"/> sobre cota 14</p> <p>Si <input type="checkbox"/> bajo cota 14</p>	<p>CROQUIS DE LA UBICACIÓN (INDICAR CALLES QUE RODEAN LA MANZANA Y UBICACIÓN DEL INMUEBLE.)</p>
--	---

ACTIVIDAD A DESARROLLAR

<input type="checkbox"/> Existente ya habilitada	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	DISTRITO DE ZONIFICACIÓN				
<input type="checkbox"/> Solicitar habilitar y/o anexas	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">MAYORISTA</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">MINORISTA</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> </tr> </table>		MAYORISTA	SI	MINORISTA	SI	
MAYORISTA	SI	MINORISTA	SI			

DISCRIMINACIÓN DE SUPERFICIES

Local de exposición y Ventas	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	M ²
Oficina/s	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	M ²
Depósito/s	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	M ²
Area de Trabajo	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	M ²
Otras dependencias	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	M ²

¿La actividad se desarrolla como Complementaria de la vivienda?

Si No

Las construcciones para afectar al Uso solicitado se hallan de acuerdo A planos municipales aprobados

Si No

CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTIVIDADES

Cantidad de Operarios	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Potencia instalada en Kw.	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Cantidad Inflamables/Combustibles	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Ruidos y/o Vibraciones	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Humo y/u olores	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Materia prima a utilizar y/o a depositar	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>

Lugar para CARGA Y DESCARGA

_____ m. X _____ m. = _____ m²

Lugar para estacionamiento de Automóviles

_____ m. X _____ m. = _____ m²

Lugar para estacionamiento Vehículos de Carga

_____ m. X _____ m. = _____ m²

Tipos de Efluentes (Líquidos - Sólidos - Gaseosos)

TIPOS DE VEHÍCULOS UTILIZADOS

	Utilitarios o Camionetas
Descripción de Productos elaborados	Hasta 1,5 tn.
	Hasta 8 tn. de parte bruto
	Más de 8 tn. de parte bruto

Declaro bajo juramento que la información inserta en la presente solicitud es auténtica y se ajusta a los hechos existentes y con el funcionamiento previsto para las actividades declaradas.

Solicitante <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Firma
Documento Tipo <input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/> Número <input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>	
Nombre de Fantasía <input style="width: 40%; height: 20px;" type="text"/> TE: <input style="width: 40%; height: 20px;" type="text"/>	

DIRECCIÓN DE CATASTRO			DE		DE	
El inmueble de referencia se registra a nombre de						
Sup. Terreno		m ²				
Cuenta Número		Parcela		Funcionario		

DEPARTAMENTO PROGRAMACIÓN USOS DEL SUELO			DE		DE	
Observaciones					Intervino	
					Funcionario Firma	

CERTIFICADO FACTIBILIDAD DE USO	
<p>De conformidad con lo actuado, éste DEPARTAMENTO estima que corresponde la presente FACTIBILIDAD DE USO aclarando al solicitante:</p> <p>1º)_ <u>Que ésta FACTIBILIDAD DE USO no exige de cumplimentar las reglamentaciones vigentes.</u></p> <p>2º)_ <u>Que la FACTIBILIDAD se extiende sin perjuicio de la TITULARIDAD DEL DOMINIO del Inmueble y sin que otorgue o reconozca derecho alguno en tal sentido.-</u></p> <p>3º)_ La presente FACTIBILIDAD DE Uso "CADUCA" con la clausura de la actividad consultada.-</p> <p>4º)_ Si la actividad aquí consultada dejara de ser ejercido por un término de más de seis meses, solo podrá ser restablecido en el futuro, si resulta CONFORME a las normativas vigentes a la fecha que se pretenda restablecerlo.-</p> <p>La presente NO significa la habilitación del negocio; para lo cual deberá cumplimentar las normas vigentes según el tipo de negocio a habilitar. Sin los trámites de Habilitación NO PUEDE USAR el inmueble con el destino solicitado.-</p>	
<p>_____</p> <p>Fecha</p>	<p>_____</p> <p>Firma del Jefe</p>