



FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE CONSTRUCCIONES

IDENTIFICACION DEL INMUEBLE					
Sección	Polígono/Manzana	Parcela	Subparcela		
Lote	Plano Año	Unidad	Agua	Pav.	
Partida Impuesto Inmobiliario:					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Apellido y Nombre Propietario o Poseedor / Razón Social:					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
CUIL / CUIT:					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					

Croquis de Ubicación (1)

Domicilio del inmueble:

CONSTRUCCIONES EXISTENTES (2)									
LOTE Nuevo (3)	Bloque Constructivo (4)	Superficies (m2) (5)					Año de Habilitación (6)	Anexo	
		Cubierta	Galería	Sótano	Piscina	Entrepiso			
Superficie Total		(I)	(II)	(III)	(IV)	(V)	Total (I+II+III+IV+V)		
SUPERFICIES DE CONSTRUCCIONES REICLADAS (8)									
Bloque Constructivo (4) (Tipología edilicia)		Cubierta	Galería	Sótano	Piscina	Año de Habilit. (6)	Año de Reciclado	Anexo	
SUPERFICIES DE CONSTRUCCIONES DEMOLIDAS									
Bloque Constructivo (4) (Tipología edilicia)		Cubierta	Galería	Sótano	Piscina	Año de Habilit. (6)	Año de demolición		
						Demolición Total			
RECTIFICACION / ELIMINACION DE SUPERFICIES DE CONSTRUCCIONES INCORPORADAS POR ERROR ADMINISTRATIVO (9)									
Bloque Constructivo (4) (Tipología edilicia)		Cubierta	Galería	Sótano	Piscina	Año de Habilit. (6)			
Anexo	Tipología EDILICIA (7)				Anexo	Tipología EDILICIA (7)			
A	Viviendas / Viviendas de planes sociales / Hoteles / Comercios/ Oficinas / Estaciones de transporte / Establecimientos de Salud, Educativos, Recreativos y de Culto / Otros. PB y HASTA 3 PISOS				C	Galpones / Cocheras / Quinchos / Edificios deportivos / Industrias / Talleres / Depósitos / Caballerizas / Hangares / Estaciones de Servicio / Instalaciones náuticas / Cuarteles / Cárceles / Piscinas / Piletos / Tanques / Silos / Otros.			
B	Viviendas / Viviendas de planes sociales / Hoteles / Comercios / Oficinas / Estaciones de transporte / Establecimientos de Salud, Educativos, Recreativos y de Culto / Otros. PB y MAS DE 3 PISOS								

*En mi carácter de propietario / poseedor / apoderado o profesional interviniente constato que los datos que anteceden son auténticos.
 Este formulario se realiza bajo la exclusiva responsabilidad del que lo suscribe quien manifiesta estar en pleno conocimiento de las normas jurídicas aplicables por su falseamiento y sus consecuencias (Leyes 2996 y sus modificatorias – t.o. y 3456 y sus modificatorias - t.o.). La modificación que se introduzca al estado parcelario registrado es provisoria y sujeta a fiscalización.*

Lugar y Fecha: **Firma:**

N° Documento: **Aclaración:**

E-mail:
 (Del responsable de la presentación del formulario)

E-mail:
 (Del propietario o poseedor)

Teléfono:

