



INTENDENCIA DE MALDONADO

**PERMISO DE EDIFICACION**

**EXPTE:**

**CLAVE:**

**REGION:**

**ZONA/SUBZONA:**

**I) UBICACION**

CALLE	ENTRE CALLES					NUMERO O NOMBRE	
CIUDAD	S.J.	LOC.	CARP	MANZANA	PADRON	AREA	

**II) OCUPACION:**

FOS SS:  FOSS PB:  FOT:  FOS V:  FOS NNP:

**III) ANTECEDENTES:**

**IV) OBJETO**

1) VIVIENDA

2) INDUSTRIA o COMERCIO

3) VARIOS

A) Construir *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B) Ampliar *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C) Regularizar *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D) Sub-Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E) Construir galpón o cancha abierta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F) Demoler (-)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G) Superf. edif. aprobada	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H) Superf. edif. resultante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I) Reformar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J) Reforma a regularizar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
K) Imponible D + (50% I y J)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.1 -Solicitar Permiso de Barrera de  mts. de frente durante  días  
 Ocupa calzada  SI  NO

3.2 - Reforma consistente exclusivamente en:  
 -Sustitución de techos actuales por  m2. de   
 -Cambio, apertura o cierre de  aberturas

\*SE DEBE COMPUTAR EL AREA DE PISCINA

**V) CARACTERISTICAS:**

**SISTEMA**

Tradicional  
 Pre-fabricado

**REGIMEN**

Común  
 Propiedad Horizontal

**DESTINO**

Vivienda  
 Hotel  
 Tiempo Compartido  
 Sala de Espectáculos

**AGRUPAMIENTO**

Individual  
 Apareado  
 Bloque  
 Conj. Viviendas Individuales  
 Conj. Viviendas Apareadas  
 Conjunto de bloques

Est. Gastronómico \_\_\_\_\_  
 Industria \_\_\_\_\_  
 Comercio \_\_\_\_\_  
 Mixto \_\_\_\_\_

**CANTIDAD DE:**

Viviendas  
 Locales Comerciales  
 Estacionamiento tipo A  
 Estacionamiento tipo B  
 Porterías  
 Subsuelos  
 Planta Baja  
 Pisos  
 Penthouse  
 Habitaciones (hoteles)  
 Ascensores  
 Piscinas  
 Unidades con más de 2 baños o más de 100 m2

**VI) ESTADO DE LA OBRA**

Finalizada el:    Iniciada el:    a la altura de:

A iniciarse:  con trámite normal  con inicio anticipado de obra

**VII) DOCUMENTACION PRESENTADA:(Para ser llenado por la Administración)**

Certificado Notarial de Propiedad y Antigüedad  Anuencia Copropietarios  Carta Poder  
 B.P.S. No. \_\_\_\_\_  Cont. Inmob. recibo No.  Año:

**VIII) MEMORIA:**

**1) Estructura:**

- |                 |                                      |                                     |   |                          |       |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|-------|
| 1.1 Fundaciones | <input type="checkbox"/> Patines     | <input type="checkbox"/> Pilotes    | <input type="checkbox"/> Cimiento corrido | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 1.2 Estructura  | <input type="checkbox"/> Hormigón    | <input type="checkbox"/> Hierro     | <input type="checkbox"/> Mampostería      | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 1.3 Entrepisos  | <input type="checkbox"/> Losa Maciza | <input type="checkbox"/> Losa Hueca | <input type="checkbox"/> Madera           | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 1.4 Escaleras   | <input type="checkbox"/> Hormigón    | <input type="checkbox"/> Madera     | <input type="checkbox"/> Hierro           | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 1.5 Techos      | <input type="checkbox"/> Hormigón    | <input type="checkbox"/> Madera     | <input type="checkbox"/> Hierro           | <input type="checkbox"/> | _____ |

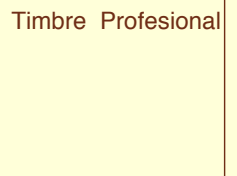
**2) Albañilería**

- |                    |                                     |                                   |                                     |                          |       |
|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------|
| 2.1 Muros          | <input type="checkbox"/> Ladrillos  | <input type="checkbox"/> Bloques  | <input type="checkbox"/> Ticholos   | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 2.2 Tabiques       | <input type="checkbox"/> Ladrillos  | <input type="checkbox"/> Bloques  | <input type="checkbox"/> Ticholos   | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 2.3 Revoques       | <input type="checkbox"/> Interiores | <input type="checkbox"/> Fachadas | <input type="checkbox"/> Exteriores | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 2.4 Revestimientos | Cocinas: _____ Baños: _____         |                                   | Otros: _____                        |                          |       |

- |               |                                     |                                 |                                       |                          |       |
|---------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------|
| 2.5 Escalones | <input type="checkbox"/> Monolítico | <input type="checkbox"/> Madera | <input type="checkbox"/> Portland     | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 2.6 Cubiertas | <input type="checkbox"/> Azotea     | <input type="checkbox"/> Tejas  | <input type="checkbox"/> Fibrocemento | <input type="checkbox"/> | _____ |

**3) Instalaciones**

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Calefacción    | <input type="checkbox"/> Sanitarias        | <input type="checkbox"/> Sub-estación                |  |
| <input type="checkbox"/> Compactador    | <input type="checkbox"/> Grupo Electrónico | <input type="checkbox"/> Contra Incendios            | <input type="checkbox"/> Aire Acondicio. |
| <input type="checkbox"/> Tanque de Comb | <input type="checkbox"/> Vent. Mecánica    | <input type="checkbox"/> Destino líquidos residuales | _____                                    |



**IX) GESTIONANTES:**

FECHA    FAX

Propietario: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel./Cel/Mail: \_\_\_\_\_  
 Apoderado: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel./Cel/Mail: \_\_\_\_\_  
 Técnico: \_\_\_\_\_ Reg.No.: \_\_\_\_\_ Tel./Cel/Mail: \_\_\_\_\_  
 Constructor: \_\_\_\_\_ Reg.No.: \_\_\_\_\_ Tel./Cel/Mail: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ PROPIETARIO                      TECNICO                      CONSTRUCTOR

**X) LIQUIDACION:**

	Area Imponible	-	10% área consultada	=	Area neta	X	Ficto	=	MONTO
Vivienda Categoría	<input type="checkbox"/>								
Comercio o Industria Cat	<input type="checkbox"/>								
Demolición, cancha o galpón	<input type="checkbox"/>								
Barrera	<input type="text"/> meses x <input type="text"/> m.	X	0,10	=			Subtotal:		
Barrera sobre calzada	<input type="text"/> meses x <input type="text"/> m.	X	0,20	=					X 4%
Cambio de techos	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	X	0,10	=					
Cambio de aberturas (unidades).....				=			Tasas:		
							Ficto		
						X			
Subtotal:									
Total a pagar:									

FECHA	LIQUIDO	CUOTAS	RECIBO	CONVENIO

Vo. Bo. CATASTRO

CONTROL EDIFICIO  
 Recibido: \_\_\_\_\_ Funcionario: \_\_\_\_\_