



ESTADÍSTICA DE EDIFICACIÓN

MUNICIPALIDAD DE:.....

Ley 17.622 Art. 10: La información que se suministra será estrictamente secreta y solo se utilizará con fines estadísticos

1- NOMENCLATURA CATASTRAL

Circ.	Secc.	Mz.	Ch.	Qta.	Fracc.	Parcela		Sub. Parcela												
		Cd.	Número			Letra	Número	Letra												

2- IDENTIFICACIÓN DE TRÁMITE (Marcar una sola alternativa)

2.1 Número	2.2 Fecha de aprobación del trámite		2.3 Tipo De Trámite	2.3.1 <input type="checkbox"/> Permiso de construcción	Plazo en meses
	Mes	Año		2.3.2 <input type="checkbox"/> Permiso de aplicación	
.....				
				2.3.3 <input type="checkbox"/> Construcción a empadronar	Año de ejecución
				2.3.4 <input type="checkbox"/> Aplicación a empadronar

3- TIPO DE IDENTIFICACIÓN Si se presenta más de una alternativa, marcar la que tenga destinada mayor superficie cubierta

3.01 <input type="checkbox"/> Vivienda	3.09 <input type="checkbox"/> Hotelería y alojamiento
3.02 <input type="checkbox"/> Industria	3.10 <input type="checkbox"/> Espectáculos
3.03 <input type="checkbox"/> Administración, Bancos, Financieras	3.11 <input type="checkbox"/> Cultura
3.04 <input type="checkbox"/> Comercio	3.12 <input type="checkbox"/> Deportes y recreación
3.05 <input type="checkbox"/> Almacenaje	3.13 <input type="checkbox"/> Gastronomía
3.06 <input type="checkbox"/> Educación	3.14 <input type="checkbox"/> Arquitectura funeraria
3.07 <input type="checkbox"/> Salud	3.15 <input type="checkbox"/> Otras (especificar) _____
3.08 <input type="checkbox"/> Transporte	_____

4- MEDIDAS Y CATEGORÍA DE LA CONSTRUCCIÓN

Concepto	Destinada a Vivienda	NO Destinada a Vivienda
Superficie cubierta (m2)		
Superficie semicubierta (m2)		
Categoría		

5- CANTIDADES DE VIVIENDAS Y HABITACIONES

Responder únicamente en los casos de "Permiso de construcción" o "Construcción a empadronar" correspondientes a vivienda o que incluyen vivienda.

Total Vivienda <input type="text"/>	Cantidad Locales <input type="text"/>	Total Habitaciones <input type="text"/>
-------------------------------------	---------------------------------------	---

6- FINANCIAMIENTO DE LA CONSTRUCCIÓN

(Marcar donde corresponda)

6.1 <input type="checkbox"/> Sin financiamiento
6.2 <input type="checkbox"/> Con financiamiento privado
6.3 <input type="checkbox"/> Con financiamiento FONAVI FOPROVI
6.4 <input type="checkbox"/> Con otros financiamientos oficial

7- DESTINATARIO DE LA OBRA (Marcar una sola alternativa)

7.1 <input type="checkbox"/> Sector Público
7.2 <input type="checkbox"/> Sector Privado

8- SERVICIOS DOMICILIARIOS

(Marcar la existencia del servicio, independientemente de la conexión domiciliaria)

Agua Corriente	Gas	Cloaca	Electricidad domestica	Teléfono
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

9- EQUIPAMIENTOS Y SERVICIOS URBANOS

Alumbrado Público	Recolección de Residuos	Pavimento	Proximidad al transporte. Menos de 3 cuadras
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

Responsable de esta información: _____
Apellido y nombre: _____
Matriz. C.P. N°:.....Matric. Munic. N°:.....
Domicilio: _____

Observaciones: _____

Visado del Municipio _____

Firma

Firma y Sello