



Municipalidad de General Pueyrredon

**SECRETARIA DE PLANEAMIENTO URBANO
DIRECCIÓN GRAL DE OBRAS PRIVADAS**

**INFORMACION PARA LA LIQUIDACIÓN DE LA TASA POR SERVICIOS
TÉCNICOS DE LA CONSTRUCCIÓN**

UBICACIÓN DE LA OBRA:

.....

NOMENCLATURA						
Circ.	Secc.	manzana		parcela		Cuenta N°
		N°	Let	N°	Let.	

GRUPO SEGÚN CAPÍTULO IX ORDENANZA IMPOSITIVA VIGENTE.....

En mi carácter de profesional responsable, declaro que los datos consignados en ésta planilla se ajustan a los planos presentados. En caso de error u omisión involuntaria en las superficies, categoría, ocupación de espacios públicos o destinos consignados, me comprometo a notificar al propietario a los efectos de abonar el saldo por reajuste de acuerdo con los valores vigentes en el momento de su liquidación. Asimismo, declaro estar en conocimiento de que el pago anticipado de los derechos de construcción no implica la aprobación de la documentación técnica presentada.

CARÁCTER DE LA PRESENTACIÓN:

PROYECTO ---- ANTEPROYECTO.....

POR APLICACIÓN DEL ART. 30 -CAP. IX ORD. IMPOSITIVA

DESTINO	CATEG.	M2 CUB.	M2 S/CUB	VIV. O.N.	COMER. O. N.	EXIST. REGLAM	EXIST. ANTIREG.	EXIST. INTIMADA

**OTROS CONCEPTOS
DEBITOS**

DESCRIPCION	SUPERFICIE	VALOR POR M2	TOTAL
DEMOLICION			
BALCONES SAL. ABIERTAS			
CUERPOS SAL. CERRADOS			
OBRAS S/PRESUPUESTO			

CREDITOS

DESCRIPCION	TOTAL

FORMA DE PAGO

CONTADO / FINANCIADO

FECHA:...../...../20....

.....
Firma y sello profesional y/o gestor



MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYRREDÓN

En la fecha retiro chequera de pagos en Cuotas mensuales. Declaro estar en conocimiento de que la falta de pago de dos o mas cuotas implicará de pleno derecho la caducidad de los plazos acordados, según lo determina la Ord. Fiscal en vigencia, pudiendo la Municipalidad iniciar, sin intimación previa, las acciones legales correspondientes

Mar del Plata Firma..... Aclaración: Carácter:.....

Dejo Constancia que el recurrente exhibe comprobante de pago de la primera cuota de la Tasa por Serv. Técnicos de la Construcción liquidada al dorso.

Fórmese expediente por Mesa Gral. De Entradas, cumplido pase a :

Firma del agente interviniente N° de Legajo