# SOLICITUD DE VISACIÓN DE PLANOS DE ARQUITECTURA

**SOLICITANTE:**
Nombre y Apellido .....
CUIL: .....
Carácter en que solicita: Titular – Apoderado – Contribuyente Solidario (poseedor)
.....
Domicilio real:.....
Barrio:..... Localidad:.....Departamento: .....
Teléfono:.....
Email:.....
Solicita visación de plano de: Proyecto - Relevamiento - Demolición

**INMUEBLE:**
Nomenclatura Catastral: Circ.: ..... - Secc.: ..... - Mza.: ..... - Parc.: ..... - PH.: .....
Designación Oficial: Mza.: ..... - Lote: .....
Dirección del inmueble:
Calle: .....Nº .....Barrio: .....

**PROFESIONAL:**
Nombre/s: .....
Profesión: ..... Mat. Prof: .....
Teléfono:.....Email:.....

La firma de la presente solicitud implica la aceptación por parte del solicitante de que el profesional firmante realice las tramitaciones necesarias referidas al presente expediente.
Se toma conocimiento que el tiempo de validez de la visación previa es de 60 días corridos desde el último movimiento del expediente.

Firma/s Solicitante/s
Aclaración
DNI

Firma Profesional
Aclaración
DNI