

FOLIO N°	
FECHA	

SOLICITUD DE DESARCHIVO

1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: _____

2. - IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE:

PROPIETARIO (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL): _____

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: _____

EXPEDIENTE N°: _____ **AÑO:** _____ **R. FINAL:** _____ **AÑO:** _____

ROL DE AVALÚO FISCAL: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD: _____

3.- INDICAR TIPO DE EXPEDIENTE:

____ HABITACIONAL, ____ COMERCIAL, ____ INDUSTRIAL Y/O BODEGA, ____ EDUCACIONAL,
____ JARDÍN INFANTIL, ____ LEY ESPECIAL (19.583, 19.667, 19.727, 20.251, 20.356),
____ CENTRO MÉDICO, ____ PROYECTO MUNICIPAL O ____ RESOLUCIÓN:

4.- NOTA: LOS EXPEDIENTES DE LA DIRECCIÓN DE OBRAS PODRÁN SER SOLICITADOS POR EL PROPIETARIO Y/O ARQUITECTO PATROCINANTE, DE LO CONTRARIO SE EXIGIRÁ UN PODER SIMPLE DEL PROPIETARIO Y FOTOCOPIA DEL CARNET DE IDENTIDAD (C.I) SE CANCELARAN DERECHOS MUNICIPALES POR CONCEPTO DE DESARCHIVO, FOTOCOPIAS DE DOCUMENTOS Y FOTOCOPIAS DE PLANOS.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA ESTIMADA DE RESPUESTA, _____ DE _____ DE _____.