

## ANEXO XVII

Municipalidad de: ..... Nº de Expediente:   
 Fecha Informe:

### INFORME DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA - EDIFICACIÓN

1.- DATOS GENERALES:	
Administrado	: ..... <i>Apellidos y Nombres o Razón Social</i>
Responsable de Obra (*)	: ..... <i>Apellidos y Nombre(s)</i> <span style="float: right;">Registro CAP/CIP</span>
Ubicación del proyecto	: ..... Av. / Jr. / Calle / Pasaje <span style="margin-left: 100px;">Mz.</span> <span style="margin-left: 50px;">Lote(s)</span> <span style="margin-left: 50px;">Sub Lote(s)</span> <span style="margin-left: 50px;">Nº(s)</span> <span style="margin-left: 50px;">Int. (s)</span>
	: ..... <i>Urbanización / A.H. / Otro</i> <span style="margin-left: 100px;">Provincia</span> <span style="margin-left: 100px;">Departamento</span>

(\*) El responsable de la obra debe ser designado previo a la suscripción del cronograma de visitas de inspección.

2.- TIPO DE TRÁMITE:	2.1.- TIPO DE OBRA:
<input type="checkbox"/> ANTEPROYECTO EN CONSULTA <input type="checkbox"/> LICENCIA DE EDIFICACIÓN <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE PROYECTO <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN / REVALIDACIÓN DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA <input type="checkbox"/> ACONDICIONAMIENTO (*) <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN <input type="checkbox"/> CERCADO <input type="checkbox"/> REFACCIÓN (*) <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN
(*) Sólo para obras que se ejecutan en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.	
ZONIFICACIÓN:	USC

3.- MODALIDAD DE APROBACIÓN:	
A Aprobación Automática con firma de profesionales <input type="checkbox"/>	C Aprobación de Proyecto con Evaluación Previa por: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS
B Aprobación de Proyecto con Evaluación por: <input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS	D Aprobación de Proyecto con Evaluación Previa por: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS

4.- VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:			
	SI	NO	(*) OBSERVACIONES
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY Nº 29090 Y SUS REGLAMENTOS			
CUMPLE CON ÁREA, LINDEROS Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS SEGÚN COPIA LITERAL DE DOMINIO			
CUMPLE CON ÁREAS DECLARADAS EN EL PROYECTO			
CUMPLE CON NORMAS DE DISEÑO DEL R.N.E.			
CUMPLE CON NORMAS URBANÍSTICAS Y/O EDIFICATORIAS VIGENTES			

CON CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANÍSTICOS Y EDIFICATORIOS: <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span>			
Nº DE CERTIFICADO: .....			
PARÁMETROS	NORMATIVO	PROYECTO	(*) OBSERVACIONES
USOS PERMITIDOS			
USOS COMPATIBLES			
DENSIDAD NETA			
COEFICIENTE DE EDIFICACIÓN			
% ÁREA LIBRE MÍNIMO			
ALTURA MÁXIMA			
RETIROS MÍNIMOS	Frontal		
	Lateral		
	Otros		
ALINEAMIENTO DE FACHADA			
Nº DE ESTACIONAMIENTOS			

(\*) De requerir mayor espacio, se debe continuar en el rubro 6 Observaciones.

**5. VERIFICACIÓN DEL CUADRO DE ÁREAS:**

RESUMEN DE LAS ÁREAS DECLARADAS EN EL PROYECTO: (Sumar y restar áreas por pisos y según tipo de obra)							
PISOS / NIVELES	NUEVA	EXISTENTE	DEMOLICIÓN	AMPLIACIÓN	REMODELACIÓN	PARCIAL	OBSERV. (*)
Otros (**)							
ÁREA TOTAL							
RESUMEN DE LAS ÁREAS VERIFICADAS: (Sumar y restar áreas por pisos y según tipo de obra)							
PISOS / NIVELES	NUEVA	EXISTENTE	DEMOLICIÓN	AMPLIACIÓN	REMODELACIÓN	PARCIAL	OBSERV. (*)
Otros (**)							
ÁREA TOTAL							
(*) De requerir mayor espacio, se debe continuar en el rubro 6, Observaciones.							
(**) Detallar el área acumulada (pisos superiores, sótanos, semisótanos, etc.) en el rubro 6. Observaciones.							

**6. OBSERVACIONES:**


**7. VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:**

DÍA  MES  AÑO

<p>..... Firma y Sello del Técnico que verifica</p>	<p>..... Firma y Sello del Funcionario Municipal</p>
---	--