



ESTADÍSTICA DE EDIFICACIÓN

MUNICIPALIDAD DE CORONEL SUAREZ

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	2.3.2	Plazo en meses
	Mes	Año		Permiso de construcción	Permiso de aplicación	
.....					
				2.3.3	2.3.4	Año de ejecución
				Construcción a empadronar	Aplicación a empadronar

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

3.01	Vivienda	3.09	Hotelería y alojamiento
3.02	Industria	3.10	Espectáculos
3.03	Administración, Bancos, Financieras	3.11	Cultura
3.04	Comercio	3.12	Deportes y recreación
3.05	Almacenaje	3.13	Gastronomía
3.06	Educación	3.14	Arquitectura funeraria
3.07	Salud	3.15	Otras (especificar) _____
3.08	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 Cantidad Locales Total Habitaciones

6- FINANCIAMIENTO DE LA CONSTRUCCIÓN

(Marcar donde corresponda)

- 6.1 Sin financiamiento
6.2 Con financiamiento privado
6.3 Con financiamiento FONAVI FOPROVI
6.4 Con otros financiamientos oficial

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

- 7.1 Sector Público
7.2 Sector Privado

8- SERVICIOS DOMICILIARIOS

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

Agua Corriente	Gas	Cloaca	Electricidad domestica	Teléfono
SI	SI	SI	SI	SI
NO	NO	NO	NO	NO

9- EQUIPAMIENTOS Y SERVICIOS URBANOS

Alumbrado Público	Recolección de Residuos	Pavimento	Proximidad al transporte. Menos de 3 cuadras
SI	SI	SI	SI
NO	NO	NO	NO

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

Observaciones: _____

Visado del Municipio

Firma

Firma y Sello