

Salta, ____ de _____ de 20__

Al jefe de Subprograma
de Inspección y Seguimiento de Obra

Por la presente se solicita CERTIFICADO DE HABITABILIDAD en inmueble sitio en:

Calle:	N°	Barrio:
--------	----	---------

Catastro N°	Sección:	Manzana:	Parcela:	Otro:
-------------	----------	----------	----------	-------

REF. EXP. PLANOS APROBADOS N°

EXP. CONFORME A OBRA N° visado. aprobado.

Propietarios:
Apoderado firmante:
Profesional Responsable: <u>Teléf. :</u>

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

			SI	NO
1	Certificado de SERVICIO EFECTIVO de GASNOR.	OBRAS MAYORES (C/FACTIBILIDAD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Certificado de SERVICIO EFECTIVO de EDESA.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Certificado de SERVICIO EFECTIVO de AGUAS DEL NORTE.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Inspección de GABINETE MULTIUSUARIO de EDESA.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Contrato de ASCENSOR vigente y último Certificado de Mantenimiento.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Certificado de BOMBEROS vigente (Policía de la Provincia de Salta).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Copia de DNI de Propietarios o Apoderado firmante con Poder de ADMINISTRACIÓN.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Boleta de Comprobante de Pago de solicitud.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* PARA OBRAS MENORES CORRESPONDE PRESENTAR SOLO LA DOCUMENTACION DE LOS PUNTOS 7-8.

Firma y aclaración
Propietarios / Apoderado

FORMULARIO



Firma y Sello
Profesional responsable