



SOLICITUD DE TASACIÓN DE TERRENO

COOPERATIVA

N° REG.

PRESIDENTE

Nombre: _____

Teléfono: _____ Mail: _____

SECRETARIO

Nombre: _____

Teléfono: _____ Mail: _____

DATOS DEL INSTITUTO DE ASISTENCIA TÉCNICA

NOMBRE DEL IAT:

ARQUITECTO:

Nombre: _____

Teléfono: _____ Mail: _____

Se solicita la tasación del padrón que se detalla:

DATOS DEL PADRÓN

N° DE PADRÓN: _____

DEPARTAMENTO: _____

LOCALIDAD CATASTRAL: _____

NUMERO DE FRACCIÓN: _____

RECAUDOS GRÁFICOS

SI

N/C

PLANO DE MENSURA

PLANO PROYECTO DE FRACCIONAMIENTO O FUSIÓN

PLANO DE UBICACIÓN CON INDICACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS
(REDES DE AGUA Y SANEAMIENTO, RED DE ENERGÍA ELÉCTRICA)

PLANO DE DISTRIBUCIÓN DE VIVIENDAS, INCLUYENDO AFECTACIONES
Y CUADRO DE CANTIDADES DE VIVIENDAS POR DORMITORIO

PLANO DE CURVAS DE NIVEL, INCLUYENDO LINDEROS

NOTA CON NORMATIVA APLICABLE

OTROS: _____

Firma Presidente

Firma Secretario