

**SOLICITUD: VIABILIDAD DE USO**Fecha: **Sr. Intendente de Soriano****El suscrito, (nombre o razón social)** **MOTIVO**

- PERMISO DE CONSTRUCCIÓN  
 EMPLAZAMIENTO FÍSICO DE LOCALES
- OBRA NUEVA  A INSTALAR
- AMPLIACIÓN/REFORMA  INSTALADO

**TÉCNICO PATROCINANTE**

NOMBRE

DOMICILIO

LOCALIDAD  TÉCNICO FUNCIONARIO MUNICIPAL SI  NO

TELEFONO/E-MAIL

**IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO**

PADRON  CAT. SUELO  MANZANA  SOLAR  SEC. JUD.

CALLE

LOCALIDAD

ÁREA DEL PREDIO  m2  FOS  PLOTDS

ÁREA DE EDIFICACION: EXISTENTE  m2  FOT

PROYECTADA  m2  ALTURA

**USO Y DESTINO**

USO: VIVIENDA  COMERCIO  INDUSTRIA  SERVICIO

DESTINO:

**IMPACTO FÍSICO Y URBANO**

	SI	NO	TIPO
DESAGÜES SANITARIOS A COLECTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
EFLUENTES INDUSTRIALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RESIDUOS SÓLIDOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
RUIDOS Y/O VIBRACIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
VAPORES, GASES Y HUMOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
VEHICULAR-. ACCESO/ESTACIONAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**SÍNTESIS DESCRIPTIVA Y OBSERVACIONES****FIRMA TECNICA** C.I. TIMBRE  
PROFESIONAL