



### FORMULARIO CONSULTA PREVIA

TIPO DE TRÁMITE:	VERSIÓN: MAYO 2018
------------------	--------------------

Montevideo, 

--	--	--

<b>DATOS DEL INMUEBLE</b>
Padrón N° _____ Carpeta Catastral N° _____ Barrio: _____
Dirección: _____
Destino o uso del inmueble _____

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>
Nombre: _____ C.I.: _____
En calidad de: Propietario _____ <input type="checkbox"/> Representante de _____ <input type="checkbox"/>
Domicilio: _____ Tel./Cel.: _____
e-mail: _____
Acepto notificación por correo electrónico SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>DATOS DEL TÉCNICO RESPONSABLE</b>
Nombre: _____ Profesión _____
Domicilio: _____ Tel./Cel.: _____
e-mail: _____
Acepto notificación por correo electrónico SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Funcionario Municipal o socio o familiar No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Cat <input type="checkbox"/> G° SIR _____ Registro N° _____