



Intendencia de Montevideo
Servicio de Contralor de la Edificación



FORMULARIO

TIPO DE TRÁMITE: PERMISO DE CONSTRUCCIÓN FASES BC B1C B2C <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	CÓDIGO: F-SPC-03 <hr/> VERSIÓN: FECHA: <div style="text-align: center;"> 3 </div>
---	---

DATOS DEL PADRON

Nº PADRÓN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	UNIDAD	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nº CARPETA CATASTRAL	<input type="text"/>	CCZ	<input type="text"/>
UBICACIÓN							
Calle				Nº Puerta			
Calle				Nº Puerta:.....			
Entre				y			

ANTECEDENTES (Indicar la totalidad de los antecedentes correspondientes al Padrón y Unidad aprobados)

Nº	ARQUITECTURA					SANITARIA					AGRIMENSURA	
	¿Existen antecedentes a declarar?					¿Existen antecedentes a declarar?					¿Existen antecedentes a declarar?	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Indicar la totalidad de P. de C. correspondientes al padrón											
	Nº de Permiso de Construcción	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Permiso de Obras Sanitarias	APROBADO		Año	Insp. Final Mes/año	Nº de Registro	Año
		SI	NO				SI	NO				
1												
2												
3												
4												
5												
6												

RÉGIMEN DE SUELO (Se debe indicar la situación más comprometida para el propio padrón o lindero)

1- Está en Régimen General?	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2- Está dentro de las subzonas de especial consideración o sobre Ramblas, Avda., etc. y tiene construcciones anteriores a 1940? (Art. 1º Res. 3095/01 – Inc. B112)	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 - Está en Area Patrimonial?	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 - Es de Interés Municipal o Monumento Histórico? - el padrón que se gestiona..... - los padrones linderos.....	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

CONCEPTO

OBRA NUEVA (comprende ampliación)	<input type="checkbox"/>
REFORMA	<input type="checkbox"/>
REGULARIZACIÓN	<input type="checkbox"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DESTINO

DESTINO ACTUAL	<input style="width: 95%;" type="text"/>
DESTINO PROYECTADO	<input style="width: 95%;" type="text"/>



Intendencia de Montevideo
Servicio de Contralor de la Edificación



RÉGIMEN (marcar una sola opción)

1. COMUN	<input type="checkbox"/>
2. PROPIEDAD HORIZONTAL	<input type="checkbox"/>
2.1. Nueva.....	<input type="checkbox"/>
2.2. Incorporación.....	<input type="checkbox"/>
2.3. Modificación con antecedentes incorporados por Catastro Nacional	<input type="checkbox"/>
2.4. Modificación con antecedentes Incorporados por IMM.....	<input type="checkbox"/>

ESTADO DE LA OBRA

A iniciarse: con trámite normal	<input type="checkbox"/>
Iniciada con inicio anticipado de obras	<input type="checkbox"/>
Avance de obra % = Total ejecutado	<input type="checkbox"/>
Total proyectado	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre	C.I.....
PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	RUT.....
Domicilio	Tel..... Fax.....
E-mail	
Domicilio especial para notificación.....	

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO O PERSONA JURIDICA

Nombre.....	C.I.....
Representa al propietario por:	
CARTA PODER <input type="checkbox"/>	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail	

PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PERMISO (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)

Nombre.....	C.I.....
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio.....	Tel..... Fax.....
E-mail	



Intendencia de Montevideo
Servicio de Contralor de la Edificación



PROFESIONAL RESPONSABLE POR AGRIMENSURA (INGENIERO AGRIMENSOR)

Nombre		C.I.	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio	Tel		Fax
E-mail			

PROFESIONAL RESPONSABLE POR SANITARIA (ARQUITECTO, ING. CIVIL O TÉCNICO INSTALADOR SANITARIO)

Nombre		C.I.	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio	Tel		Fax
E-mail			

MODALIDAD DE EJECUCIÓN DE LA OBRA

Por Administración.....	<input type="checkbox"/>	Por Empresa.....	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	------------------	--------------------------

EMPRESA CONSTRUCTORA Y PROFESIONAL RESPONSABLE

Nombre de la Empresa.....		RUT	
Domicilio	Tel		Fax
E-mail			
Nombre del Profesional		C.I.	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio	Tel		Fax
E-mail			

EMPRESA DE PILOTAJE Y DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

Nombre de la Empresa.....		RUT	
Domicilio	Tel		Fax
E-mail			
Nombre del Profesional		C.I.	
Funcionario Municipal o socio o familiar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio	Tel		Fax
E-mail			



TOLERANCIAS SOLICITADAS

SI

NO

	TIPOLOGÍA	DESCRIPCION	FUNDAMENTACION
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			



FASE BC, B1C, B2C

Los propietarios y técnicos intervinientes en el proyecto declaramos y respondemos:

	NC	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Que existe total coincidencia entre lo graficado en planos de albañilería, proyecto de fraccionamiento o modificación y sanitaria y la realidad, respecto a conformación, destinos, deslindes y acotado. • Que no se solicitará ninguna tolerancia como consecuencia de los errores que se puedan cometer en obra, efectuando a nuestro costo y sin derecho a indemnización alguna, las demoliciones a que obligue el ajuste de las obras así realizadas, a la reglamentación vigente. • Que la presente solicitud comprende todos los permisos antecedentes sin Inspección Final. • Que cumplen en su totalidad las condiciones impuestas al aprobarse la fase anterior. • Que los cerramientos exteriores de las construcciones, fueron ejecutados en total concordancia con los materiales y espesores indicados en el Formulario de Transmitancia Térmica presentado en la Fase anterior. 			
Información I: Aspectos Urbanos			
Solicita exoneración de retiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicita excepción urbanística o existe vacío normativo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información I: Aspectos de Seguridad e Higiene			
Solicitó excepción de higiene o existe vacío ó duda normativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información I: Sistemas Constructivos:			
La construcción contiene sistema constructivo no tradicional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que impliquen trámite de aprobación?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impacto Territorial: Requiere Impacto Territorial según normativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impacto de Tránsito: Requiere Impacto de Tránsito según normativa?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viabilidad de Uso: Corresponde trámite de Viabilidad de Uso según normativa?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cota de rasantes: Corresponde trámite de cota de rasantes?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estacionamientos: Corresponden estacionamientos según normativa?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación entre unidades o padrones linderos:			
En las construcciones existe vinculación funcional entre Unidades o entre padrones linderos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modificación de Bienes Comunes e Individuales:			
La gestión implica intervención en los bienes comunes o modifica conformación y áreas de las unidades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obras Sanitarias Internas:			
La gestión implica obras sanitarias internas a regularizar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso negativo existen instalaciones que requieren la obtención del Certificado de Terminación de Obras Sanitarias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Control de efluentes: En las construcciones existe o existirá evacuación de líquidos Industriales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salubridad: Las construcciones contienen piscinas particulares cuyo equipo se encuentra conectado a la red de OSE o piscinas públicas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIME: La edificación cuenta con instalaciones tales que implica trámite ante SIME?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de la Dirección Nacional de Bomberos:			
Corresponde Habilitación de la Dirección Nacional de Bomberos en función del destino de las construcciones Decreto 333/2000, Decreto 222/10 y criterios de Servicio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transmitancia Térmica:			
Las construcciones refieren a obra nueva destinada a vivienda en las que debió presentarse cálculo de transmitancia térmica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Intendencia de Montevideo
Servicio de Contralor de la Edificación



Para los casos en que la gestión incluya intervención o regularización de instalaciones sanitarias internas o se tramite fase BS, se completaran los siguientes ítems:

	SI	NO
Permiso de Construcción aprobado: Las obras de albañilería se encuentran regularizadas ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tanques de agua: Las construcciones requieren tanques de agua?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pozos de bombeo: Las construcciones requieren pozos de bombeo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interceptor Decantador: Las construcciones requieren interceptor decantador?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salubridad: Las construcciones contienen piscinas particulares cuyo equipo se encuentra conectado a la Red de OSE o piscinas públicas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instalación combate contra incendio: Las construcciones requieren instalación combate contra incendio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorización de desagüe industrial: Las construcciones requieren autorización de desagüe industrial?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desagüe de Terreno: Las construcciones requieren tratamiento especial acorde a la Resolución 1699/11 o a solicitud del Servicio de Saneamiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES (Completar en caso de querer realizar aclaraciones)



MEMORIA DESCRIPTIVA ALBAÑILERÍA

ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS

1. FUNDACIÓN SI NO

CIMIENTO CORRIDO PATINES PILOTES OTROS...

NOTA: En caso de realizar fundaciones en base a pilotes, deberá completar los datos de la empresa que los ejecute y el técnico responsable de la misma firmar los recaudos.

2. ELEMENTOS PORTANTES SI NO

	H.A.	Madera	Metal	Prefabric.	Mampostería	Otros	No tiene
Vigas							
Pilares							
Muros							
Entrepiso							
Escalera							
Techo							

3. ALBAÑILERÍA RÚSTICA

	Cerámica	Bloque de H.	H.A.	Prefabricado	Otros	No tiene
Muros exteriores						
Tabiques						
Muros separativos						

4. TERMINACIONES DE ALBAÑILERÍA

Destino	Muros	Pisos	Cielorrasos
Baños			
Vestuarios			
Cocinas			
Loc. Habitables			
Oficinas			
Depósitos			
Loc. Ventas			
Loc. Trabajo			
Otros			

Nota: en caso de sistemas constructivos indicar N° de Res. de aprobación

5. INSTALACIONES

- VENTILACION MECANICA
- ILUMINACION ARTIFICIAL
- ASCENSORES
- MONTACARGAS y ELEVADORES
- RAMPAS MOV, ESCALERAS MEC, PISOS RODANTES
- COMBUSTIBLES

- CALEFACCION
- BOMBEROS
- PISCINAS PUBLICAS
- PISCINA PARTICULAR CONECTADA A RED DE OSE
- OTROS



MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS INSTALACIONES SANITARIAS

MATERIALES

CÁMARAS DE INSPECCIÓN				
PREFABRICADA		MAMPOSTERÍA		OTROS

CAÑERÍAS EVACUACIÓN	PRIMARIA		SECUNDARIA	
	material	diámetro	material	diámetro
Subterránea				
Verticales				
Suspendidas				
Entrepiso				

DEPÓSITOS DE BOMBEO	CAPACIDAD LTS	EQUIPO DE BOMBEO	CARACT. BOMBA
Primario			
Secundario			
Pluviales			

CAÑERÍAS DE ABASTECIMIENTO	MATERIAL	DIÁMETRO
Agua fría		
Agua caliente		

DEPÓSITOS DE AGUA POTABLE	MATERIAL	CAPACIDAD LTS.	EQUIPO BOMBEO	CARACT. BOMBA
Superior				
Inferior				

SISTEMA

SISTEMA DINAMICO				SISTEMA ESTATICO									
UNITARIO		SEPARATIVO		DEP. IMPERMEABLE		DEP. PERMEABLE		FOSA SEPTICA		OTROS			

- En caso de desagüe de terrenos permeables en sistema separativo que no se ajusten a la normativa, el propietario será responsable por los eventuales perjuicios que pudieran ocasionarse.

Nota: todos los materiales a utilizar deberán estar aprobados por la Intendencia.



Intendencia de Montevideo
Servicio de Contralor de la Edificación



DECLARACIÓN DE CATEGORÍAS, METRAJES, ETC. PARA EL PAGO DE VALORES DEL PERMISO.

COD.	DESTINO PRINCIPAL	OBRA NUEVA Y/O AMPLIACIÓN		REGULARIZACIÓN			REFORMA	REFORMA A REGULARIZAR	INCorp. (incluye reciclaje en PH)
		m ²	Unid. Sanit. (cant.)	m ²	Unid. Sanit. (cant.)	Categoría	m ²	m ²	m ²
A - INDUSTRIA									
A1	HASTA 200 m ²								
A2	MÁS DE 200 m ²								
B - COMERCIOS									
B1	HASTA 200 m ²								
B2	MÁS DE 200 m ²								
B3	MÁS DE 1000 m ²								
C - VIVIENDAS									
C1	HASTA 45 m ² CON 1 DORM.								
	HASTA 60 m ² CON 2 DORM.								
	HASTA 75 m ² CON 3 DORM.								
	MÁS DE 4 DORM, SUMA 15m ² POR C/U								
C2	HASTA 60 m ² CON 1 DORM.								
	HASTA 75 m ² CON 2 DORM.								
	HASTA 90 m ² CON 3 DORM.								
	MÁS DE 4 DORM. SUMA 15 m ² POR C/U								
C3	AREA SUPERIOR AL ITEM C2								
D - OTROS	(Tinglados, salientes desmontables, calderas, tanques de agua, sala de máquina, pilotaje, demolición; barbacoas, garajes, parrilleros, depósitos y galpones de menos de 15 m ² al servicio de la vivienda, piscinas, estacionamientos de alquiler a cielo abierto, balcones, aleros).								
E - INSPECCIONES SANITARIAS									

- INFORMACION "A" o FASE A
- INFORMACION "I" (Servicio Contralor de la Edificación)
- VALOR MÍNIMO FASE B o INICIO ANTICIPADO de OBRA
- UNIDADES LOCATIVAS (cantidad)
- GRAFICO VERAZ ALBAÑILERIA
- PERMISO DE OBRA SANITARIA
- REVALIDA

CATEGORIA REGULARIZACION SANITARIA		
A	Mayor a 10 años	3,5
B	Entre 3 y 10 años	4,5
C	Menor a 3 años	6,5

INFORMACIÓN AL USUARIO:

Inspecciones de Sanitaria: Se abonan 3 (agua, desagüe y final) más el valor de c/unidad sanitaria instalada. De existir inspecciones adicionales las mismas serán abonadas como reposición previo a otorgar el certificado de Terminación de Obras Sanitarias.

Las tasas se cobrarán con los siguientes criterios:

- **Regularización albañilería:** área involucrada x valor vigente x 1.5.
- **Regularización sanitaria:** valor permiso O.S. + valor por unidad sanitaria X coeficiente antigüedad.
- **Reformas internas sin aumento de áreas:** área involucrada x valor vigente x 0.5.
- **Reforma a regularizar:** área involucrada x valor vigente x 0.75.
- **Incorporación:** valor vigente correspondiente x 0.5.
- **Reválida:** sobre los coeficientes anteriores se aplicará el coeficiente 0.5.
- **Inicio Anticipado de Obra:** al ingresar la gestión deberá abonar la tasa equivalente a una fase B mínima y completar totalmente el cuadro de categorías y metrajes. Una vez culminado el trámite deberá hacerse efectivo el pago de la reposición del mismo y las tasas correspondientes al Permiso de Construcción, si así lo dispone la Resolución de aprobación.

Nota: -Deberá abonarse una fase B mínima cuando el valor del área a construir y/o a regularizar multiplicada por el coeficiente correspondiente sea menor al valor establecido para la misma.

- Unidad sanitaria: por cada inodoro se considera una unidad.



Intendencia de Montevideo
Servicio de Contralor de la Edificación



OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO

1. Hacer efectivo el pago de valores o reposiciones, en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir del ingreso o aprobación de la solicitud según corresponda.
2. Comunicar cambio o modificación de las condiciones de la Carta Poder.

DECLARACIONES DEL PROPIETARIO

El o los propietarios que firman esta solicitud declaran:

1. Que están en conocimiento que la aprobación de toda gestión tendrá validez a partir de la fecha del pago de los valores o reposiciones y retiro del duplicado correspondiente.
2. En caso de construcciones con destino desconocido que la actividad a instalar se ajustará a lo establecido en los Dtos. 28.242 y 29.118 y modificaciones posteriores.
3. En caso de ejecutar construcciones mediante autorización de inicio anticipado de obras, se hacen responsables de que las construcciones se adecuen a la normativa vigente o que en su defecto se ajusten a las condiciones que eventualmente se puedan disponer para la aprobación del Permiso de Construcción correspondiente.
4. Que está en conocimiento de que no podrán extraer ningún árbol del ornato público sin efectuar la correspondiente gestión y obtener su autorización por parte del Servicio de Áreas Verdes.
5. Que en caso de desagües de terrenos permeables en sistemas separativos que no se ajusten a normativa, se hace responsable por los eventuales perjuicios que pudieran generarse por dicha situación, debiendo dar solución a los mismos ajustándose a la normativa vigente.

DECLARACIONES DE LOS TECNICOS INTERVINIENTES EN EL PROYECTO

Los profesionales y técnicos intervinientes en esta solicitud declaramos:

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (POT, Normas Complementarias, Vol. XV del Digesto Municipal, Ordenanzas Sanitarias, Leyes referentes a P.H., Decretos 333/00 y 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados precedentemente y que se adjuntan como parte de la documentación, habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en c/ una de ellos.
4. Que se conocen las disposiciones de la reglamentación de los trámites de Permisos de Construcción aprobada por Resolución 3095/01 de fecha 22 de agosto de 2001 y aceptamos las responsabilidades que puedan emerger de las mismas.
5. Que en caso de existir tolerancias aprobadas mediante Resolución, no han variado las condiciones que motivaron su aprobación ni existe resolución posterior que la modifique.
6. Que en caso de tratarse de edificios colectivos se cumple con el Decreto de la Junta Departamental N° 29.699.
7. En caso de edificaciones en PH en que la gestión no implica intervención en los bienes comunes ni se modifica conformación ni área de las Unidades, el arquitecto se hace responsable de la estabilidad y seguridad de las construcciones.
8. En caso de que se opte por realizar la fundación en base a pilotes:
 - 8.1_ Cumple con las disposiciones de los Decretos 6836 del 25/10/1949 y Decreto 7459 del 17/2/1951.
 - 8.2_ Se asume total responsabilidad por los daños y perjuicios que se puedan ocasionar a la vía pública y/o a terceros.
9. Que se cumplen con los Decretos Departamentales 9938, 11750, 27696, 12354, 16556, 17918, 21340, 23684, 23927, 23994, 21235, 31760 y sus modificaciones posteriores competencia específica del S.I.M.E.
10. Que se cumple con los valores indicados en el formulario de transmitancia térmica de la fase anterior, en caso de haber correspondido su presentación.
11. Que las especies vegetales graficadas en el plano de las construcciones son todas las existentes al momento de la presentación de esta solicitud, que ninguna de ellas está especialmente protegida y que se obtendrá la autorización previa del Servicio de Áreas Verdes en caso de ser necesaria la extracción de alguna de ellas por exigencia del proyecto.
12. Que se está en conocimiento de que en caso de regularización de instalaciones sanitarias deberá solicitar la inspección final de las mismas en un plazo de 5 días hábiles desde el pago del expediente ingresado.

PROPIETARIO

.....
Firma

.....
Aclaración

ARQUITECTO ó ING. CIVIL

(Profesional actuante)

.....
Firma

.....
Aclaración

ING. AGRIMENSOR

.....
Firma

.....
Aclaración

INSTALADOR SANITARIO

.....
Firma

.....
Aclaración

ARQUITECTO ó ING. CIVIL

(Responsable de la Empresa Constructora)

.....
Firma

.....
Aclaración

ARQUITECTO ó ING. CIVIL

(Responsable de la Empresa de Pilotaje)

.....
Firma

.....
Aclaración