



MUNICIPALIDAD DE LA PLATA

Dirección Obras Particulares

SOLICITUD DE ASESORAMIENTO PREVIO (S.A.P.)

SOLICITUD _____ FECHA: ____ / ____ / ____

DATOS A COMPLETAR POR EL INTERESADO

Nº DE PARTIDA	Datos del inmueble
NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE	
DOCUMENTACIÓN APORTADA	
	FIRMA

RESERVADO PARA USO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE OBRAS PARTICULARES

CONDICIONES A CUMPLIMENTAR SEGÚN ZONA			
INDICADORES URBANÍSTICOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
USOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
RETIROS OBLIGATORIOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
CONDICIONES VOLUMÉTRICAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
RESTRICCIONES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
CONDICIONES A CUMPLIMENTAR POR PROYECTO			
SUPERFICIES LIBRES / PATIOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
SUPERFICIES Y MEDIDAS MÍNIMAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
OTROS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____

OBSERVACIONES	FIRMA Y SELLO ADMINISTRATIVO

NOTA: EL PRESENTE ASESORAMIENTO PREVIO TIENE CARÁCTER DE CONSULTA PRELIMINAR Y ESTÁ EstrictAMENTE RELACIONADO A LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL SOLICITANTE.

ORIGINAL BLANCO - DUPLICADO COLOR



La Plata

LA PLATA CIUDAD DE IGUALES