



ANEXO

VISADO DE INFORMACIÓN

Proyecto Urbanización- **Programa “Lotes con Servicios” Ley N°14449**

(a completar por el interesado)

Quienes suscriben, se encuentran autorizados a realizar movimientos y/o seguimientos del/los expedientes presentados para tal fin.

**DATOS DEL
TITULAR**

*Nombre del Propietario o razón social: _____

*Representante en el caso de ser una Sociedad: _____

*Teléfono/ email: _____

PROFESIONAL ACTUANTE

*Nombre y Apellido del Profesional: _____

*Matrícula: _____

*Teléfono/ email: _____

GESTOR INTERVINIENTE

*Nombre, Apellido y DNI: _____

*Teléfono/email: _____

IDENTIFICACION DEL INMUEBLE/S

*Nomenclatura catastral: _____

*Partida Inmobiliaria: _____

*Dirección: _____

NOTIFICACIONES

*Domicilio para Notificaciones: _____

(*) CAMPOS OBLIGATORIOS

PROFESIONAL
Firma/Aclaración/Matrícula

GESTOR/A
Firma/Aclaración
