



**SOLICITUD DE TRAMITACION DE  
EXPEDIENTE DE MENSURA**

Formulario DR-001

Detalle Tasas Retributivas de Servicios (Uso exclusivo DPCEIT)	Fecha: / /	Sello fechador de Recepción
	<b>MOTIVO DE LA PRESENTACION</b>	
Concepto:	Iniciación Expediente <input type="checkbox"/>	
Monto: (\$)	Presentación Previa <input type="checkbox"/>	
N° Comprobante:	Presentación Definitiva <input type="checkbox"/>	
Fecha de Pago:	Desarchivo Expediente <input type="checkbox"/>	
	Otro motivo: (Detallar)	

<b>UBICACION DE LA MENSURA</b>	<b>TIPO de MENSURA:</b> Particular <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativa <input type="checkbox"/>
Nomenclatura catastral	<b>OBJETO DE LA MENSURA</b>
Lote/s	
Manzana/s	
Fracción/es	
Quinta/s	
Chacra/s	
Sección/es	
	CORRECCION DE PLANO <input type="checkbox"/>
	MODIFICACION DE PLANO (PH) <input type="checkbox"/>

<b>DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA</b>		Vº Bº Uso exclusivo DPCEIT
<input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de Tasas	
<input type="checkbox"/>	Certificación del Registro de la Propiedad - Cantidad: _____	
<input type="checkbox"/>	Memoria de Cálculo	
<input type="checkbox"/>	Memoria Técnica	
<input type="checkbox"/>	Copias de plano para Visado - Cantidad: _____	
<input type="checkbox"/>	Plano de Obra aprobado por la Municipalidad (PH)	
<input type="checkbox"/>	Visado Municipal	
<input type="checkbox"/>	Visado Consejo Profesional	
<input type="checkbox"/>	Libre Deuda DPR - Inmobiliario	
<input type="checkbox"/>	Planilla de Revaluó	
<input type="checkbox"/>	Plano Original - Tela o Poliéster	
<input type="checkbox"/>	Visado Dirección Gral. de Recursos Hídricos	
<input type="checkbox"/>	Visado Dirección Nacional / Provincial Vialidad	
<input type="checkbox"/>	Visado Adm. Provincial de Agua	
<input type="checkbox"/>	Visado de la Dirección de Tierras de la Provincia	
<input type="checkbox"/>	Visado Dirección Gral. de Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano	
<input type="checkbox"/>	Archivo Tipo CAD DXF v.12	
<input type="checkbox"/>	Archivo Aplicativo SITPPM	
<input type="checkbox"/>	Informe de Presentación Anterior	
<input type="checkbox"/>	Otra documentación: (Detallar) _____	

Formulario DR 001 (Dorso)

Observaciones: \_\_\_\_\_

DATOS DEL/LOS PROPIETARIO/S:	DATOS DEL/LOS PROPIETARIO/S:
------------------------------	------------------------------

Apellido y Nombre/ Razón Social:		Apellido y Nombre/ Razón Social:	
Documento: Tipo:	Número:	Documento: Tipo:	Número:
Domicilio:		Domicilio:	
Localidad:		Localidad:	
Provincia:		Provincia:	
Firma:		Firma:	
Apellido y Nombre/ Razón Social:		Apellido y Nombre/ Razón Social:	
Documento: Tipo:	Número:	Documento: Tipo:	Número:
Domicilio:		Domicilio:	
Localidad:		Localidad:	
Provincia:		Provincia:	
Firma:		Firma:	

DATOS DEL PROFESIONAL INTERVINIENTE
-------------------------------------

Apellido:		Nombre/s:	
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono:	Fax:	Mail:	
Matrícula Nº	Firma del Profesional:		