



DIRECCIÓN DE CATASTRO

SOLICITUD DE VISACIÓN DE PLANOS DE AGRIMENSURA

SOLICITANTE:

Nombre/s:..... D.N.I.:.....
Fecha de nacimiento: Nacionalidad: Sexo: Carácter en que solicita (1): Domicilio:
Barrio:..... Localidad:..... Departamento:
CUIL:..... Teléfono:..... Email:.....
Solicita visación de plano de

(1) Titular – Apoderado – Sujeto Pasivo Solidario (poseedor)

INMUEBLE:

Nomenclatura Catastral: Circ.: - Secc.: - Mza.: - Parc.: - PH.:
Inscripción Registro General:
Dominio Nº: - Folio Nº: – Tomo Nº: – Año:
Matricula Folio Real Nº:

PROFESIONAL:

Nombre: Profesión: Mat. Prof:
Domicilio: Barrio:.....
Localidad:..... CUIL:..... Teléfono:.....
Email:.....

Autoriza/n a tramitar el presente expediente y retirar copias de planos visados a:

Nombre/s:..... D.N.I.:.....
Teléfono:..... Email:.....

El/los propietario/s se compromete/n a la presentación del plano protocolizado y/o dar aviso del mismo.

La firma de la presente solicitud implica la aceptación por parte del solicitante de que el profesional firmante realice las tramitaciones necesarias referidas al presente expediente.
Se toma conocimiento que el tiempo de validez de la visación previa es de 365 días corridos desde el último movimiento del expediente.

Firma/s Solicitante/s

Firma Profesional