



**INTENDENCIA DE CANELONES
DIRECCION GENERAL DE GESTION TERRITORIAL**

MODULO DE GESTION URBANA

FORMULARIO
3.8/2016

DEMOLICION DE CONSTRUCCIONES

GERENCIA DE SECTOR _____

FECHA _____

CHEQUEO DE ADMISIÓN

TÉCNICO PATR.

AYUDANTE T°

I. CARPETA DE GRÁFICOS

	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
1.A GRÁFICOS DIGITAL FORMATO PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.A COMPAGINACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1. SOLICITUD-MEMORIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2. PLANO DE UBICACIÓN 1:1000/1:200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8. TIMBRES PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. ROTULACIÓN DE GRÁFICOS

	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
3.A MARGEN DERECHO REGLAMENTARIO Y ROTULO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.A TIPO DE OBRA (DEMOLICION)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.A PROPIETARIO/REPRESENTANTE (JURÍDICA)/FIRMAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.A TÉCNICO: REGISTRO IMC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.A PADRÓN/MANZANA/SOLAR/SECCIÓN JUDICIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.A ÁREA DEL PREDIO / A DEMOLER / VALOR DECLARADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.A DESTINO ANTERIOR DE LA EDIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. SOLICITUDES (CONTENIDO)

	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
10.A 10.1 SOLICITUD DE DEMOLICION COMPLETA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2 PLAZO DE EJECUCION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. DOCUMENTACIÓN

	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
11.A MINUTA NOTARIAL (PERMISO DE CONSTRUCCION)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.A CONTRIBUCIÓN INMOBILIARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.1. VIGENCIA (FOTOCOPIA O CONSTANCIA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.2. COINCIDENCIA PADRÓN-GESTIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.A CEDULA CATASTRAL (realizada Demolición)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.A ANTECEDENTES GRÁFICOS (ARQUITECTURA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPONSABLE DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

(TÉCNICO/PROPIETARIOS/APODERADO)

NOMBRE _____

FIRMA _____

EN CARACTER DE _____

C. DE IDENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

E-MAIL _____

FUNCIONARIO MUNICIPAL SUPERVISOR DE CHEQUEO

FIRMA _____

NOMBRE _____

CARGO Nº _____

CHEQUEO TÉCNICO**TÉCNICO
PATROCINANTE****TÉCNICO MUNICIPAL**

I. PLANO DE UBICACIÓN 1:1000	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
1.B DESLINDES DEL PREDIO (lados y dimensiones)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.B CALLES QUE LIMITAN LA MANZANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.B DISTANCIA DEL PUNTO MEDIO A ESQUINA MÁS CERCANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.B ORIENTACIÓN NORTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. PLANO DE IMPLANTACIÓN 1:200	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
5.B RETIRO: FRONTAL/LATERAL/POSTERIOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.B CONTORNO DE EDIFICACIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.B IDENTIFICACIÓN DE CUBIERTAS POR TIPO Y DESTINO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.B NÚMERO DE PUERTA (de existir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.B NOMBRE DE CALLE FRENTISTA, ANCHO Y PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.B ANCHO DE VEREDA Y PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.B ACOTADO EDIFICACIÓN REFERENTE A LÍNEAS DIVISORIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.B REBAJES DE CORDÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. REFERENCIAS PLANO DE UBICACIÓN	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
13.B CUADRO DE ÁREAS, AÑOS Y VALORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORME TECNICO

NOTA: Realizada las obras de demolición se solicitará Inspeccion Final Obligatoria y se adjuntará Cédula catastral (Art. 178, LEY 17.296)

TECNICO PATROCINANTE

TÉCNICO _____

C. DE IDENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

E-MAIL _____

FIRMA _____

FUNCIONARIO TECNICO MUNICIPAL

NOMBRE _____

CARGO Nº _____

FIRMA _____