

19,00

PLANO DE OBRA HABILITACIÓN COMERCIAL

DESTINO:

NOMBRE DE FANTASIA:

SOLICITANTE:

CALLE:

BARRIO:

LOCALIDAD:

ESCALA:

12,50

12,50

6,00

2,00

3,00

7,00

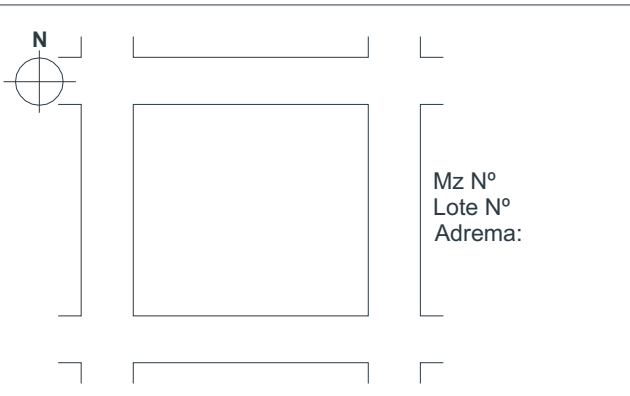
4,00

4,00

4,50

4,50

19,00



SUP. A HABILITAR:

**SEGÚN PLANO Y MEMORIA DESCRIPTIVA
DECLARO QUE EL LOCAL SE ENCUENTRA
APTO PARA HABILITACIÓN COMERCIAL.**

PROFESIONAL:

FIRMA

M.P.N°:

M.M.N°

Ciudad:

DOMICILIO :

SOLICITANTE:

N° CUIT/ CUIL:

DOMICILIO:

Firma: