

19,00

PLANO DE SISTEMA DE PROTECCIÓN Y DETECCIÓN CONTRA INCENDIO HABILITACIÓN COMERCIAL

DESTINO:

NOMBRE DE FANTASIA:

SOLICITANTE:

CALLE:

BARRIO:

LOCALIDAD:

ESCALA:

12,50

12,50

6,00

2,00

3,00

7,00

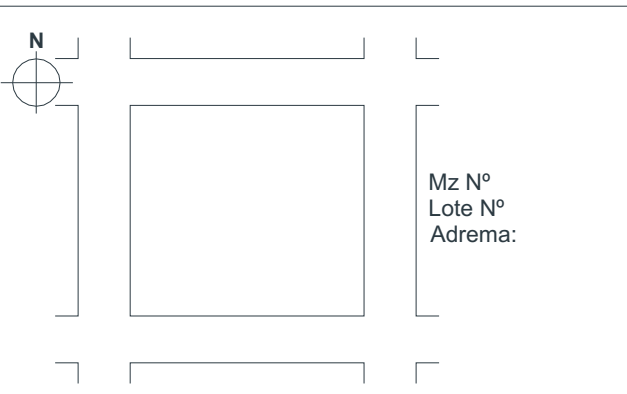
4,00

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:

DOMICILIO:

N° CUIT/ CUIL: _____

Firma: _____