**PORTADA TASA DE SELLADO**

**1.-Lugar y Fecha: 05/05/2025**

**2.-Comitente: PASSINI NORBERTO DANIEL**

**3.-Domicilio: CALLE S/N (96) N° 2465**

**4.-Profesiona1(es): Titulo(s)- Apellido(s) Nombres y Matriculas N°**

**Técnico. ACOSTA JUAN CARLOS**

**5.-Tarea Profesional………………………………………………………………………..**

**6a.-Ubicación de la Obra:........................................................................................**

**6b.-Uso proyectado de la Obra:....................................................................................**

**7.-Características morfológicas /cantidad de plantas:...........................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ítem** | **Superficie / Bocas** | **Importe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8.-Discriminación de Ítem, según Anexo Resolución N°**

**9.-Expediente del CPAIM N°:**

**10.-Expte. De la Municipalidad N°: 32757/2024**

**11.-Partida Inmobiliaria:** **96755**

**12.-Nro. de Sistema GOP: 3734**

**………………………….. ………..…………............**

**Propietario/ Comitente Profesional**

**Tasa: $...........................................................................................................**

**Observaciones: .............................................................................................**