**PORTADA TASA DE VISADO DE INSTALACIONES**

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

**2.-Comitente: ZANEK GRICELDA BEATRIZ**

**3.-Domicilio: Av. Lavalle N° 2915**

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

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

**9.-Expediente del CPAIM N°:**

**10.-Expte. De la Municipalidad N°: 25670 / 2024**

**11.-Partida Inmobiliaria:** **99984 - 99985**

**12.-Nro. de Sistema GOP: 3311**

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

**Propietario/ Comitente Profesional**

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

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