**PORTADA TASA VISADO DE INSTALACIONES**

**1.-Lugar y Fecha: 23/05/2025**

**2.-Comitente: MUNICIPIO DE POSADAS**

**3.-Domicilio: CALLE 154 ENTRE OMBU Y CALLE N| 83**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ítem** | **Superficie / Bocas** | **Importe** |
|  | **Inst. Eléctrica** |  |  |
|  | **Inst. Sanitaria** |  |  |
|  | **Inst. Gas** |  |  |
|  | **Inst. Electromecánica** |  |  |
|  |  |  |  |

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

**5.-Expediente del CPAIM N°:**

**6.-Expte. De la Municipalidad N°: 1504/2025**

**7.-Partida Inmobiliaria:** **112258**

**8.-Nro. de Sistema GOP: 3956**

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

**Propietario/ Comitente Profesional**

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

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