**PORTADA TASA VISADO DE INSTALACIONES**

**1.-Lugar y Fecha: 21/05/2025**

**2.-Comitente: MATTO NORMA BEATRIZ**

**3.-Domicilio: C. ARAUCARIA Nº 5651**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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°: 32497/2024**

**7.-Partida Inmobiliaria:** **152363**

**8.-Nro. de Sistema GOP: 2969**

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

**Propietario/ Comitente Profesional**

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

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