**PORTADA TASA DE SELLADO**

**1.-Lugar y Fecha: 19/05/2025**

**2.-Comitente: INSTITUTO PROVINCIAL DE DESARROLLO HABITACIONAL**

**3.-Domicilio: AV. ROQUE PEREZ Nº 1835**

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

**Ingeniero. INSAURRALDE BRITEZ ARIEL**

**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°: 6174/2024**

**11.-Partida Inmobiliaria:** **151.503**

**12.-Nro. de Sistema GOP: 2219**

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

**Propietario/ Comitente Profesional**

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

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