**PORTADA TASA DE SELLADO**

1.-Lugar y Fecha: 25/04/2025

2.-Comitente: KUZAWKA SARA

3.-Domicilio: CHUBUT N° 3556

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

**Técnico. Mec. NOVISKY OSVALDO RUBEN**

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°: 8790/K/99

11.-Partida Inmobiliaria: 24289

12.-Nro. de Sistema GOP: 3255

………………………….. ………..…………............

Propietario/ Comitente Profesional

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

Observaciones: .............................................................................................