**PORTADA TASA DE SELLADO**

**Lugar y Fecha: [FECHA]1.-Lugar y Fecha: 25/04/2025**

**Comitente: [NOMBRE\_COMITENTE]2.-Comitente: KUZAWKA SARA**

**Domicilio: [UBICACION]3.-Domicilio: CHUBUT N° 3556**

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

**. [NOMBRE\_PROFESIONAL]Técnico. [NOMBRE\_PROFESIONAL]. NOVISKY OSVALDO RUBENTécnico. 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°:**

**Expte. De la Municipalidad N°: [NRO\_EXPTE\_MUNICIPAL]10.-Expte. De la Municipalidad N°: 8790/K/99**

**Partida Inmobiliaria:** **[NRO\_PARTIDA\_INMOBILIARIA]11.-Partida Inmobiliaria: 24289**

**[NRO\_SISTEMA\_GOP]12.-Nro. de Sistema GOP: 3255**

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

**Propietario/ Comitente Profesional**

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

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