



Partido (560) – Formulario N° 0837 / 2003

PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE ECONOMÍA
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ESTADÍSTICA

ESTADÍSTICA DE EDIFICACIÓN

MUNICIPALIDAD DE:

Ley 17.622 Art. 10: La información que se suministra será estrictamente secreta y sólo se utilizará con fines estadísticos

1- NOMENCLATURA CATASTRAL

Circ.	Secc.	Mz.	Ch.	Qta.	Fracc.	Parcela		Sub. Parcela
		Cd.	Número	Letra	Número	Letra		

2- IDENTIFICACIÓN DE TRÁMITE (Marcar una sólo alternativa)

2-1 Número	2-1 Fecha aprobación del trámite		2-3 Tipo de Trámite	2.3.1. <input type="checkbox"/> Permiso de Construcción	Plazo en meses	<input type="text"/>
	mes	año		2.3.2. <input type="checkbox"/> Permiso de Ampliación		<input type="text"/>
Reservado Municipalidad			2.3.3. <input type="checkbox"/> Construcción a Empadronar	Año de ejecución	<input type="text"/>	
			2.3.4. <input type="checkbox"/> Ampliación a Empadronar		<input type="text"/>	

3- TIPO DE IDENTIFICACIÓN Si se presenta más de una alternativa, marcar la que tenga destinada mayor superficie cubierta

3.01 <input type="checkbox"/> Vivienda	3.09 <input type="checkbox"/> Hotelería y alojamiento
3.02 <input type="checkbox"/> Industria	3.10 <input type="checkbox"/> Espectáculos
3.03 <input type="checkbox"/> Administración, Bancos, Financieras	3.11 <input type="checkbox"/> Cultura
3.04 <input type="checkbox"/> Comercio	3.12 <input type="checkbox"/> Deportes y recreación
3.05 <input type="checkbox"/> Almacenaje	3.13 <input type="checkbox"/> Gastronomía
3.06 <input type="checkbox"/> Educación	3.14 <input type="checkbox"/> Arquitectura funeraria
3.07 <input type="checkbox"/> Salud	3.15 <input type="checkbox"/> Otras (especificar) _____
3.08 <input type="checkbox"/> Transporte	

4- MEDIDAS Y CATEGORÍA DE LA CONSTRUCCIÓN

Concepto	Destinada a Vivienda	No Destinada a Vivienda
Superficie cubierta (m2)		
Superficie semicubierta (m2)		
Categoría		

5- CANTIDAD DE VIVIENDAS Y HABITACIONES

Responder únicamente en los casos de "permiso de construcción" ó "construcción a empadronar" correspondientes a vivienda o que incluyan vivienda

Total de Viviendas	<input type="text"/>	Total de Habitaciones	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	-----------------------	----------------------

6- FINANCIAMIENTO DE LA CONSTRUCCIÓN

(marcar donde corresponda)

6.1 <input type="checkbox"/> Sin financiamiento
6.2 <input type="checkbox"/> Con financiamiento privado
6.3 <input type="checkbox"/> Con financiamiento FONAVI o FOPROVI
6.4 <input type="checkbox"/> Con otro financiamiento oficial

7- DESTINATARIO DE LA OBRA

(marcar donde corresponda)

7.1 <input type="checkbox"/> Sector Público
7.2 <input type="checkbox"/> Sector Privado

8- SERVICIOS DOMICILIARIOS (Marcar la existencia del servicio, independientemente de la conexión domiciliaria)

Agua Corriente	Gas	Cloacas	Electricidad doméstica	Teléfono
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

9- EQUIPAMIENTO Y SERVICIOS URBANOS

Alumbrado Público	Recolección de Residuos	Pavimento	Proximidad al transporte menos de tres cuadras
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO

Responsable de esta información: _____
 Apellido y Nombres: _____
 Matric. C.P. N°: Matric. Munic. N°:
 Domicilio: _____

Observaciones: _____

 Visado del Municipio

Firma

Firma y Sello