

PLANILLA ANEXA**VISADO DE PLANO DE MENSURA**

Ordenanza 10703/10 - Dto Convalidatorio Pcial 466/11 y mod. Ord.12638/25 Resol. Convalidatorio Pcial 194/25

La presente planilla tiene carácter de Declaración Jurada. El Profesional actuante es responsable de los datos consignados en la misma.

(Completar la totalidad de los campos)

La Plata, _____

Quienes suscriben, se dirigen a Ud. a fin de solicitar el visado del plano de mensura:

DATOS DEL TITULAR:

Nombre de Propietario/os o Razón Social: _____

Representante en caso de ser una Sociedad: * _____

* Adjuntar Constitución de Sociedad y Acta de designación que acredite el carácter del representante

Teléfono / mail: _____ D.N.I./CUIT: _____

PROFESIONAL ACTUANTE:

Nombre del profesional actuante: _____

Teléfono / mail: _____

PERSONAS AUTORIZADAS A LA TRAMITACIÓN

Nombre de la/s persona/s que llevará/rán el trámite: _____

DNI: _____

Teléfono / mail: _____

IDENTIFICACION DEL INMUEBLE/ES:

Nomenclatura Catastral: _____

Partida: _____

Dirección: _____

NOTIFICACIONES:

Domicilio real para notificaciones (en Partido de La Plata): _____

Domicilio electrónico para notificaciones: _____

Firma Propietario/os
Aclaración_____
Firma Profesional
Aclaración_____
Firma Gestor/es
Aclaración

NOTA: La presente planilla deberá ser firmada por la TOTALIDAD de los propietarios.