



FORMULARIO

TIPO DE TRÁMITE: FORMULARIO RESUMEN DE INGRESO DE TRÁMITE EN ÁREA URBANA	CÓDIGO: F-RAU - 01	
	VERSIÓN: 1	FECHA:

Paso 1) Datos a completar por el profesional actuante

Nº de PADRONES _____	ÁREA (m²) _____	FECHA: / /
UBICACIÓN: _____		

TIPO DE TRÁMITE VU H RH TH

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

DESTINO: _____	RÉGIMEN	Común <input type="checkbox"/>
_____		P.H. <input type="checkbox"/>

Nombre Prof. Actuante:	
C.I.:	Firma:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

ATENCIÓN PERSONALIZADA	
FECHA: / / Hora de inicio:	
CONFORMIDAD DE CHEQUEO	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	SI NO
Hora de finalización:	
Firma:	Aclaración:

APOYO ADMINISTRATIVO	
CONFORMIDAD DE ARMADO	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CORRESPONDE AUTORIZACION Y/O VISACIÓN	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Nº SEE: _____
Firma:	Aclaración: