

MUNICIPALIDAD DE VICENTE LÓPEZ

**CERTIFICADO DE NOMENCLATURA CATASTRAL A  
PRESENTAR EN EL HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE**

N° DE TRÁMITE: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**REQUISITOS**

- 1) Boleta de Alumbrado, Limpieza, Conservación de la Vía Pública y Servicios Varios (ALCVP y SV)
- 2) 2 (dos) copias simples de Plano demarcado

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDO	NOMBRE	TIPO	NÚMERO DE DOC.

**DATOS DEL COMERCIO O INDUSTRIA**

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CUIT / CUIL	TEL / CEL	CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA USO INTERNO MVL .....

**COMPLETAR SEGÚN CORRESPONDA:**

N° de Exp. de Obra: _____	N° de Exp. de PH.V. _____	N° de plano PH. _____
Fecha aprobación: ____/____/____	Locales: _____	
	Fecha aprobación: / / ____	

**DOMICILIO**

ZONIFICACIÓN

**DATOS CATASTRALES**

CIRC.	SECC.	FRACC.	MANZ.	PARC.	U.F.	POL.	N° DE CUENTA DE ALCVP Y SV

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL  
EMPLEADO INTERVINIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO  
DEL SUPERVISOR

**ESTADO DE SITUACIÓN TRIBUTARIA**

La/s cuenta/s

--	--	--	--

**NO POSEE DEUDA POR ALCVP Y SV. \***

La Razón Social que pretende habilitar

--

**NO POSEE PERÍODOS EXIGIBLES INHERENTES A LA ACTIVIDAD COMERCIAL.**

\* Vigencia del Informe: 30 días corridos

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL  
EMPLEADO INTERVINIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO  
DEL SUPERVISOR