

## DECLARACIÓN JURADA PODER UNIPERSONAL

FECHA: / /

## REQUISITOS

- 1) Documento de Identidad del titular y apoderado (original y fotocopia)
- 2) Completá 3 (tres) ejemplares de la presente Declaración Jurada.
- 3) Obtener sellado N°29 en Mesa General de Entradas (M.G.E) y abonar en Tesorería Municipal.
- 4) Título de propiedad (original y fotocopia)

Aclaración: Válido únicamente para el presente trámite municipal conforme al Art°. 6 Decreto N° 9340/72

"...El objeto del mandato quedará en todos los casos restringidos al Expediente, trámite o actuaciones en razón de las cuales se confiera y no podrá invocarse su existencia para la iniciación o intervención en otros asuntos, salvo los casos de íntima vinculación".

## DATOS DEL TITULAR/ES

APELLIDO		NOMBRE			TIPO DE DOC	NÚMERO
CUIT / CUIL	TEL / CEL		CORREO ELECTRÓNICO			
CARÁCTER	ACREDITACIÓN DE PERSONERÍA					
DOMICILIO						
CALLE	N°	PISO	DEPTO.	CP	LOCALIDAD	

APELLIDO		NOMBRE			TIPO DE DOC	NÚMERO
CUIT / CUIL	TEL / CEL		CORREO ELECTRÓNICO			
CARÁCTER	ACREDITACIÓN DE PERSONERÍA					
DOMICILIO						
CALLE	N°	PISO	DEPTO.	CP	LOCALIDAD	

APELLIDO		NOMBRE			TIPO DE DOC	NÚMERO
CUIT / CUIL	TEL / CEL		CORREO ELECTRÓNICO			
CARÁCTER	ACREDITACIÓN DE PERSONERÍA					
DOMICILIO						
CALLE	N°	PISO	DEPTO.	CP	LOCALIDAD	

APELLIDO		NOMBRE			TIPO DE DOC	NÚMERO
CUIT / CUIL	TEL / CEL		CORREO ELECTRÓNICO			
CARÁCTER	ACREDITACIÓN DE PERSONERÍA					
DOMICILIO						
CALLE	N°	PISO	DEPTO.	CP	LOCALIDAD	

APELLIDO		NOMBRE			TIPO DE DOC	NÚMERO
CUIT / CUIL	TEL / CEL		CORREO ELECTRÓNICO			
CARÁCTER	ACREDITACIÓN DE PERSONERÍA					
DOMICILIO						
CALLE	N°	PISO	DEPTO.	CP	LOCALIDAD	

**DATOS DEL APODERADO**

APELLIDO		NOMBRE		TIPO DE DOC	NÚMERO
CUIT / CUIL	TEL / CEL		CORREO ELECTRÓNICO		
DOMICILIO					
CALLE	N°	PISO	DEPTO.	C.P.	LOCALIDAD

**DATOS DEL TRÁMITE**

PODER N°

Conforme a lo establecido en la Ordenanza General N° 267/80, Art. 15 y Decreto 9340/72, Art. 6°, 7°, 8° y 9° inc.4to: El presente se otorga y tendrá vigencia para las siguientes actuaciones.

Copia de Plano de Obra/       Habilitación s/retiro de libro de       Transferencia/Baja/Anexo de   
 Presentación de Plano Comercio Comercio

Electromecánica       Presentación de Plano de   
 Impacto Urbanístico Aviso de Obra  
 Consulta de Construcción Otros \_\_\_\_\_

Domicilio inherente al tramite:

Nomenclatura catastral: Circun.  Sección  Manzana   
 Fracción  Parcela  U. F.  Polígono

Manifiesta que acepta el mandato precedentemente conferido y que conoce las obligaciones que le incumben en virtud de las normas legales vigentes.  
 Inscribese en el Registro Único de Poderes previsto en el Art. 2° del Decreto N° 9340/72 bajo el N° \_\_\_\_\_ de Mesa General de Entradas (M.G.E.). Firman a continuación ambos comparecientes 3 (tres) ejemplares de un mismo tenor.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA TITULAR

\_\_\_\_\_  
 ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL APODERADO

\_\_\_\_\_  
 ACLARACIÓN

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