

## DECLARACIÓN JURADA PODER Y DATOS PERSONALES

FECHA: / /

## REQUISITOS

- 1) Documento de Identidad del titular y apoderado (original y fotocopia)
- 2) Complete 3 (tres) ejemplares de la presente Declaración Jurada.
- 3) Título de propiedad original o copia certificada por escribano o si está hipotecada copia certificada por banco 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/LOS PRESENTANTE/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/ GESTOR/ PROFESIONAL Y/O AUTORIZADO

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

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

|           |           |        |                    |             |           |
|-----------|-----------|--------|--------------------|-------------|-----------|
| APELLIDO  |           | NOMBRE |                    | TIPO DE DOC | NÚMERO    |
|           |           |        |                    |             |           |
| CARÁCTER  | 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/  
Presentación de Plano

Electromecánica Impacto  
Urbanístico  
Consulta de Construcción

Domicilio inherente al trámite:

---

Nomenclatura catastral:

Circunscripción

Sección

Manzana

Fracción

Parcela

U. F.

Polígono

Manifiesta que, acepta el mandato precedentemente conferido, que conoce las obligaciones que le incumben en virtud de las normas legales vigentes y que, a efectos de recibir notificaciones sobre este trámite, los correos electrónicos consignados, serán válidos para recibirlas.

Inscríbase 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 DEL AUTORIZADO                      ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR                              ACLARACIÓN

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