

DECLARACIÓN JURADA PODER UNIPERSONAL

FECHA: / /

REQUISITOS

- 1) Documento de Identidad del titular y apoderado (original y fotocopia)
- 2) Completá en forma digital ó en letra imprenta mayúscula sin excepción, 3 (tres) ejemplares de la presente Declaración Jurada.
- 3) Título de propiedad original ó copia certificada por escribano y fotocopia. Si está hipotecada copia certificada por banco

Aclaraciones: Los correos electrónicos consignados en esta declaración serán válidos para recibir notificaciones.

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

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/ Electromecánica
 Presentación de Plano Impacto Urbanístico
 Consulta de Construcción

Domicilio inherente al tramite:

Nomenclatura catastral: Circun. 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 TITULAR	_____ ACLARACIÓN
_____ FIRMA TITULAR	_____ ACLARACIÓN
_____ FIRMA TITULAR	_____ ACLARACIÓN
_____ FIRMA TITULAR	_____ ACLARACIÓN
_____ FIRMA TITULAR	_____ ACLARACIÓN
_____ FIRMA DEL AUTORIZADO	_____ ACLARACIÓN
_____ FIRMA DEL AUTORIZADO	_____ ACLARACIÓN

FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADO INTERVINIENTE