



**INTENDENCIA DE CANELONES
DIRECCION GENERAL DE GESTION TERRITORIAL**

SOLICITUD "A" DE INFORMACION PREVIA

**FORMULARIO
11 . 1 / 2016**

GERENCIA DE AREA TECNICA FRACCIONAMIENTOS

LOCALIDAD O SECCION CATASTRAL: _____ **PADRON:** _____

CALLE: _____ **Nº** _____ **SEC. JUD.** _____

MANZANA: _____ **SOLAR:** _____ **CARPETA CATASTRAL:** _____

LAMINA CATASTRAL: _____ **CUADRICULA:** _____

TITULARES:

--

DOMICILIO CONSTITUIDO: _____

TELEFONO: _____ **LOCALIDAD:** _____

ING. AGRIMENSOR: _____ **REGISTRO** _____

DOMICILIO CONSTITUIDO: _____ **TELEFONO** _____

LOCALIDAD: _____ **e-mail:** _____

INSTRUCTIVO PARA LA TRAMITACION DE SOLICITUDES DE INFORMACION PREVIA

REQUIEREN TRAMITE DE INFORMACION PREVIA "A", todas las solicitudes de FRACCIONAMIENTO
Con o sin amanzamiento

INFORMACION PREVIA (FORMULA "A")

VALIDEZ- 90 días calendario a partir de la fecha de aceptación por la Gerencia de Area Fraccionamientos
plazo dentro del cual se presentará la solicitud de FRACCIONAMIENTO (FORMULA "B").
Vencido el plazo, deberá gestionarse Reválida (Art. 5 Circular 43/84)

DOCUMENTACION EXIGIDA-

a) FOTOCOPIA de Planilla de Contribución Inmobiliaria vigente

b) FOTOCOPIA de Cédula Catastral

c) PLANO PROYECTO DE FRACCIONAMIENTO (1 Copia)

Deberá contener:

- * Zona Urbana o Sub Urbana
- * Localidad Catastral
- * Sección Judicial y Catastral
- * Propietario
- * Manzana
- * Area
- * Padrón
- * Solar
- * Padrones linderos
- * Distancia a la esquina más próxima, medida desde el límite del predio hasta la Intersección de alineaciones.
- * Orientación Norte
- * Escala

Si el predio es RURAL se deberá agregar

- * Lámina Catastral
- * Cuadrícula

En Zonas Urbanas y Sub Urbanas:

- * Acotar construcciones y sanitaria existentes a los límites del bien y de las futuras divisorias.
- * Indicar en plano de mensura-fraccionamiento, proyecto o definitivo, nota Obligatoria de acuerdo al Art. 10, Lit. E (Reglamentación).
En caso que los retiros para edificar sean aportados por el técnico, será bajo Responsabilidad del mismo.
- * Si no existen construcciones debe decir BALDIO.
- * Habiendo construcciones:

a) Permiso de construcción.

b) Si el permiso no se ajusta a lo edificado o si carece del mismo,

Se presentará un Relevamiento Integral de acuerdo a lo exigido por la Reglamentación.

d) Memoria descriptiva y explicativa

e) Plano Antecedente Gráfico del predio

**f) Una vez aceptado el plano proyecto de fraccionamiento por la Gerencia de Area,
Este tendrá una vigencia de 90 días calendario.**

INFORMACION PREVIA APORTADA POR EL TECNICO

DECLARACION DE SERVICIOS FRENTE AL PREDIO

(Llenar lo que corresponda)

En caso de solares esquina, indicar si los servicios se encuentran o no por ambos frentes.

OBSERVACIONES

AGUA POTABLE	OSE	<input type="checkbox"/>	_____
	POZO SEMISURGENTE	<input type="checkbox"/>	_____
	PRIVADO POR CAÑERÍA	<input type="checkbox"/>	_____
	NO EXISTE	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
ENERGIA ELECTRICA	LINEA DE BAJA TENSION	<input type="checkbox"/>	_____
	NO EXISTE	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
COLECTOR PUBLICO	EXISTE	<input type="checkbox"/>	_____
	NO EXISTE	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
PAVIMENTO	ASFALTO	<input type="checkbox"/>	_____
	BALASTO	<input type="checkbox"/>	_____
	HORMIGON	<input type="checkbox"/>	_____
	NATURAL	<input type="checkbox"/>	_____
	SIN PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
SERVIDUMBRES QUE AFECTAN AL PREDIO PREVIO A LA SUBDIVISION	ACUEDUCTO	<input type="checkbox"/>	_____
	ALTA TENSION	<input type="checkbox"/>	_____
	DE PASO (Ancho)	<input type="checkbox"/>	_____
	LUCES Y VISTAS	<input type="checkbox"/>	_____
	OTRAS (Indicar cuales)	<input type="checkbox"/>	_____

FECHA: _____

TECNICO RESPONSABLE
(Sello y Firma)

INFORMACION DE LA OFICINA TECNICA

		SI	NO
1) ENSANCHE PREVISTO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) CALLES PROYECTADAS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) SERVIDUMBRES:	ACUEDUCTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LINEAS A.T.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OCHAVAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TACHE LO QUE CORRESPONDA		

4) ZONA:	URBANA <input type="checkbox"/>	SUBURBANA <input type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>
5) SUB-ZONA	U1 <input type="checkbox"/>	U2 <input type="checkbox"/>	U3 <input type="checkbox"/>
	SU1 <input type="checkbox"/>	SU2 <input type="checkbox"/>	SU3 <input type="checkbox"/>

6) TERRENO BALDIO

AREA MINIMA POR SOLAR

FRENTE MINIMO POR SOLAR

OBSERVACIONES

Funcionario Informante

Funcionario Técnico