

MODIFICACIÓN DE PERMISO			FECHA
SOLICITUD			

Permiso N°		
------------	--	--

PADRÓN N°	
-----------	--

Sr. Intendente de Río Negro:

Quienes suscriben, en su calidades de Titular y Técnico responsable de este Permiso, solicitan se estudie la modificación del Permiso aprobado, indicando que:

1	Bajo nuestra responsabilidad, las obras relacionadas a esta modificación:	ya comen-		se fina-		aún no se	
		zaron		lizaron		iniciaron	

2	Se incorporan cambios respecto al permiso presentado, según el siguiente detalle:	Se aclara que LA PRESENTACIÓN de nuevos folios se deja sin efecto la totalidad de la información presentada en los folios que se cambian; por lo que el técnico deberá verificar que se mantenga toda la información exigida para el estudio y aprobación del Permiso.	
---	---	---	--

Cambio de recaudos ya presentados

Cambia Folio N°		por folio N°		Cambia Folio N°		por folio N°	
Cambia Folio N°		por folio N°		Cambia Folio N°		por folio N°	

Nuevos recaudos -se aclara de que Tipo es (plano, planilla, nota, aclaraciones, etc.)

Nuevo Folio N°			Nuevo Folio N°		
Nuevo Folio N°			Nuevo Folio N°		

3	Se proponen pequeños cambios respecto al permiso aprobado, según el siguiente detalle:	NO		SI	
---	--	----	--	----	--

Pequeños cambios sobre los que el técnico responsable entiende que no es necesario presentar recaudos nuevos (ej.: cambio de aberturas o de terminaciones)

Detalle: _____

4	Se abonaran las tasas de estudio correspondientes al cambio propuesto y las multas (para los casos de que las obras ya se hayan comenzado sin permiso).
---	---

Firma del Técnico Responsable del Permiso

Aclaración de Firma

Timbre Profesional
correspondiente a Los recaudos firmados por el Técnico actuante.

_____ en calidad de: Titular Representante

Firma por Titular del Permiso

a completar por funcionarios de la Intendencia

Recibida la Solicitud de MODIFICACIÓN DE PERMISO, por la Dirección General de OTyArquitectura

FECHA

--	--	--

Se integra la solicitud en
Folio de la carpeta original N°

Nombre o Sello Firma