



SOLICITUD DE VISTO BUENO DE EDIFICACIONES

Nº

Proyecto: _____
Propietario(a): _____
Ubicación: _____
Colindante: _____

Proyecto realizado por:

Arquitectónico: _____ Teléf: _____
Hidrosanitario: _____ Teléf: _____
Contra incendios: _____ Teléf: _____ email _____

Clase de Edificación:

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 1. Nueva | <input type="checkbox"/> | 5. Cambio de uso | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ampliación | <input type="checkbox"/> | 6. Legalización | <input type="checkbox"/> |
| 3. Restauración | <input type="checkbox"/> | 7. Resellado | <input type="checkbox"/> |
| 4. Remodelación | <input type="checkbox"/> | | |

Datos del Proyecto:

1. Uso del edificio : _____
2. Altura de la edificación : _____ m 3. Subsuelo: _____ m
4. Número de pisos : _____ 5. Área const.: _____ m²
6. Trámite ETAPA/Municipio: _____
(Nº Trámite/Fecha)

Firma Responsable Estudio Contra Incendios

CI/RUC: _____ Registro: _____

Nota: Se debe llenar todos los campos.
Se adjuntarán 2 juegos de planos con el sistema contra incendios y la memoria técnica.
Presentar un cd con los planos en formato dwg.