



Formulario de Uso de Suelo (POT Pilar)

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombre _____ DNI _____
 Razón Social _____ CUIT _____
 Teléfono _____ Fax _____ Código Postal _____
 Dirección: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DE LA PROPIEDAD

Apellido y Nombre del Propietario _____ DNI _____
 CUIIM: _____ Partida impuesto inmobiliario: _____
 Dirección exacta del Local sito en: Calle _____ N° _____
 Entre calle _____ y calle _____
 Teléfono: _____

PLANOS:

Plano antecedente actualizado: SI _____ NO _____ (en caso de poseer adjuntar una copia de plano)

CROQUIS DE UBICACIÓN



Frente: _____ mts.
 Fondo: _____ mts.
 Superficie: _____ mts.

USO SOLICITADO PARA:

Construcción Nueva
 Remodelación
 Urbanización
 Reparación
 Ampliación
 Patente
 Habilitación
 Otros _____

USO PRETENDIDO PARA:

Habitacional
 Comercial y/o
 Servicios Recreativo
 Industrial
 Cambio de Uso
 Parqueo público
 Oficinas
 Parqueo Privado
 Comunal institucional

De acuerdo al uso pretendido declare rubro o ramo de actividad:

.....

A.S.S.A.L

Completar con SÍ / NO

¿Comercializa alimentos? _____ ¿Posee Carnet Manipulador Vigente? _____

¿Realizó control de plagas? _____ ¿Posee suministro de agua segura con bacha? _____

Obs.: _____ ¿Informe de verificación de auditor? _____

(Anexar copias de la documental que lo acredite)



Oficina de Ambiente

PERSONAL OCUPADO O A OCUPAR (Solo completar si se trata de actividad comercial, de servicios o industrial) N° de operarios _____ N° empleados administrativos _____ Horario de trabajo _____

PROCESO PRODUCTIVO (solo completar si se trata de elaboración de alimentos o industrial) Materia prima o material a depositar

Tipo Cantidad y Almacenamiento _____

PRODUCTO FINAL

Tipo Cantidad y Almacenamiento _____

(Memoria descriptiva del proceso que se efectuó hasta obtener el producto elaborado (fabricación, elaborado, fraccionamiento, etc.)

RESIDUOS (Ordenanza N°. 876/2019) (completar en todos los casos)

Residuos: ¿Tiene?: _____ ¿Separa?: _____ ¿Cuál es la gestión?: _____
Asimilables a Urbanos: _____ Reciclables: _____ Peligrosos: _____ Industriales: _____ Patológicos: _____

EFLUENTES Y EMISIONES GASEOSAS (completar sólo en caso de industria)

Efluentes: ¿Tiene?: _____ Emisiones Gaseosas: ¿Tiene?: _____
Tipo / Cantidad / Gestión _____

GESTIONES EN EL MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE

¿Posee alguna gestión o tramite en curso en esa dependencia? _____
¿De qué tipo? _____ ¿En qué fecha lo realizó? _____

Observaciones generales: _____

Firma del Solicitante _____ Documento _____

Recibido en fecha: _____

Firma y sello