



Art. 2.1.2.16

## SOLICITUD de INSPECCIÓN FINAL (3)

El profesional que suscribe (Apellido y Nombre): .....

en su carácter de:  PROYECTISTA  COND. / REPRES. / DIR. TÉCNICO Teléfono: .....

Tiene el agrado de dirigirse ante la presente Oficina de OBRAS PRIVADAS, con el objeto de solicitarle la INSPECCIÓN

FINAL  PARCIAL

### DATOS DE LA PROPIEDAD:

Propietario: .....

Dirección a inspeccionar: ..... Nº: .....

Entre calles: .....

Nomenclatura catastral: Circ: ..... Secc: ..... Manz: ..... Parc: ..... Lote: .....

Frente: ..... Fondo: ..... Superficie: ..... m2.

Expediente de construcción Municipal. Letra: ..... Número: ..... Fecha de aprob.: ...../...../.....

Para Inspector

### INSPECCIÓN PREVIA:

Fecha: ..... / ..... / .....

### La obra INSPECCIONADA cumple dichas características según plano:

NO	SI		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USO DE LOCALES	FIRMA, ACLARACIÓN y DNI <b>RESPONSABLE</b> PRESENTE EN LA INSPECCIÓN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RETIROS CORRESPONDIENTES	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIMENSIONES DE PATIOS de iluminación y ventilación	<input type="checkbox"/> CONCLUIDA <b>ACORDE A PLANOS Y Ord. 1866/2014</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VENTANAS CORRESPONDIENTES	<input type="checkbox"/> CONCLUIDA PARCIALMENTE EN UN ..... %.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OCHAVA en edificación de esquina	UNIDADES FUNCIONALES CONCLUIDAS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIMENSIONES DE LOCALES	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ARBOLADO URBANO REGLAMENTARIO	<input type="checkbox"/> OBRA NO CONCLUÍDA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CESTO DE RESIDUOS REGLAMENTARIO	<input type="checkbox"/> OBRA CONCLUÍDA <b>NO ACORDE A PLANOS Y Ord. 1866/2014</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CORDÓN CUNETA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VEREDA, MATERIALIZADA Y TRANSITABLE	<b>Observaciones:</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RAMPAS PARA MINUSVÁLIDOS PARCELAS EN ESQUINA	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSTALACIONES SANITARIAS EN FUNCIONAMIENTO	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSTALACIONES DE GAS EN FUNCIONAMIENTO	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSTALACIONES ELÉCTRICAS EN FUNCIONAMIENTO	.....

Los Profesionales firmantes **tienen conocimiento de los requisitos exigidos por la Municipalidad de Bell Ville y las Ordenanzas vigentes. Debe cumplimentarse con las exigencias establecidas en el Art. 2.1.3.1 presente en la Ordenanza N° 1866/2014.**  
La Oficina de **Obras Privadas evaluará la solicitud presentada.**

FIRMA, ACLARACIÓN y DNI  
PROPIETARIO

FIRMA Y SELLO  
PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO  
INSPECTOR DE OBRAS