



Dirección de  
**Planificación  
y Gestión de Obras**

Obras Privadas

BELL VILLE ...../...../.....

SELLADO: \$ .....

Art. 2.7.1

## INSCRIPCIÓN GESTORES (14)

**DATOS DEL GESTOR:**

Apellido y Nombres: .....	<b>FOTO CARNET</b>
DNI: ..... Fecha nacimiento: ...../...../.....	
Título profesional: ..... Matrícula: .....	
Domicilio particular: ..... Ciudad: .....	
Domicilio laboral: ..... Ciudad: .....	
Teléfono fijo: ..... Teléfono celular: .....	
Dirección e-mail: .....	

FIRMA  
GESTOR

ACLARACION  
GESTOR

FIRMA y SELLO  
PROFESIONAL HABILITANTE

**DATOS DEL GESTOR:**

Apellido y Nombres: .....	<b>FOTO CARNET</b>
DNI: ..... Fecha nacimiento: ...../...../.....	
Título profesional: ..... Matrícula: .....	
Domicilio particular: ..... Ciudad: .....	
Domicilio laboral: ..... Ciudad: .....	
Teléfono fijo: ..... Teléfono celular: .....	
Dirección e-mail: .....	

FIRMA  
GESTOR

ACLARACION  
GESTOR

FIRMA y SELLO  
PROFESIONAL HABILITANTE

*El profesional y Gestores firmantes **tienen conocimiento de los requisitos exigidos** por la Municipalidad de Bell Ville y las **Ordenanzas vigentes**.  
La Oficina de **Obras Privadas evaluará el permiso solicitado**.  
Los gestores **sólo podrán actuar, luego de la obtención del certificado municipal correspondiente**. Se deberá presentar fotocopia DNI ambos lados para solicitar el permiso.  
No se dará curso a ninguna presentación que en cualquier gestión, trámite o expediente realizado con este Código de Edificación y Urbanismo puedan realizar profesionales y/o gestores, si los mismos no formalizan la inscripción anual Municipal que corresponda.*

FIRMA  
PROFESIONAL

SELLO  
PROFESIONAL