

## INSPECCIÓN PREVIA

Apellido y Nombre/s

Domicilio particular

Tipo y N° de documento

Teléfono / Correo electrónico

Domicilio comercial

Rubro

## MOTIVO DE LA SOLICITUD - INFORME DEL INSPECTOR

 Habilitación nueva Traslado Anexo Cambio de rubro Transferencia Ampliación decisiva-----  
FIRMA DEL INTERESADO

Superficie en m2: \_\_\_\_\_

Tipo de construcción

 Mampostería Otros

En actividad:                    SI        NO                    Cumple con Orden 7263:                    SI        NO

Friso sanitario:                    SI        NO                    Baño y vestuarios aptos:                    SI        NO

Estacionamientos:                    SI        NO                    Playa de carga y descarga:                    SI        NO

N° de mesas: \_\_\_\_\_

Rubro definitivo: \_\_\_\_\_

Es apto para el rubro solicitado:

SI NO Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LA VIGENCIA DE INSPECCIÓN PREVIA ES DE 15 (QUINCE) DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE LA NOTIFICACIÓN.

-----  
FIRMA Y SELLO DEL INSPECTOR