

A N D E**FORMULARIO DE INFORME TÉCNICO DEL INMUEBLE (ANEXO 4)**

DESTINO DEL LOCAL:	<input type="checkbox"/> Oficinas Administrativas <input type="checkbox"/> Depósito
FECHA DE LA VERIFICACIÓN:	
DATOS DEL PROPIETARIO	
1) Nombre y Apellido:	
2) Cedula de identidad N°:	
3) Dirección Particular/ Barrio:	
4) Departamento/ Ciudad:	
5) Teléfono/s:	
DATOS DEL INMUEBLE	
1) Dirección / Barrio:	
2) Departamento/ Ciudad:	
3) Cuenta Corriente Catastral/ Finca / Padrón N°:	
4) Superficie total (m2):	
5) Energía Eléctrica: N° de Medidor / N° de NIS	
6) Agua Potable: N° de Cta. Cte. Ctral. / Medidor	
7) Teléfono Línea Baja (COPACO): N° de Línea	
8) Servicio de Recolección de Basuras: (Indicar cuando el servicio no está incluido en el Impuesto y Tasas Municipales por recolección de basuras)	
9) Medios de transporte en la zona:	
10) Características de la zona:	
11) Vías de acceso:	
12) DATOS DE LA COSNTRUCCIÓN:	
12.1) Superficie edificada (m2):	
12.2) Estacionamiento Usuarios:	
12.3) Cerramiento perimetral:	
12.4) Veredas:	
12.5) Sanitarios (especificar cantidad):	
12.6) Instalación eléctrica:	
12.7) Material de construcción predominante:	
12.8) Estado general de la construcción:	
12.9) Estado general de pinturas y revestimientos:	
12.10) Espacio disponible:	El inmueble cuenta con: PB: () acceso peatonal, () salones, () baño y patio para estacionamiento vehicular. PA: () oficinas, () baños, () kitchenette.
13) Adjunto Fotos del Inmueble:	<input type="checkbox"/> Interior <input type="checkbox"/> Exterior
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	(Firma y Aclaración)