

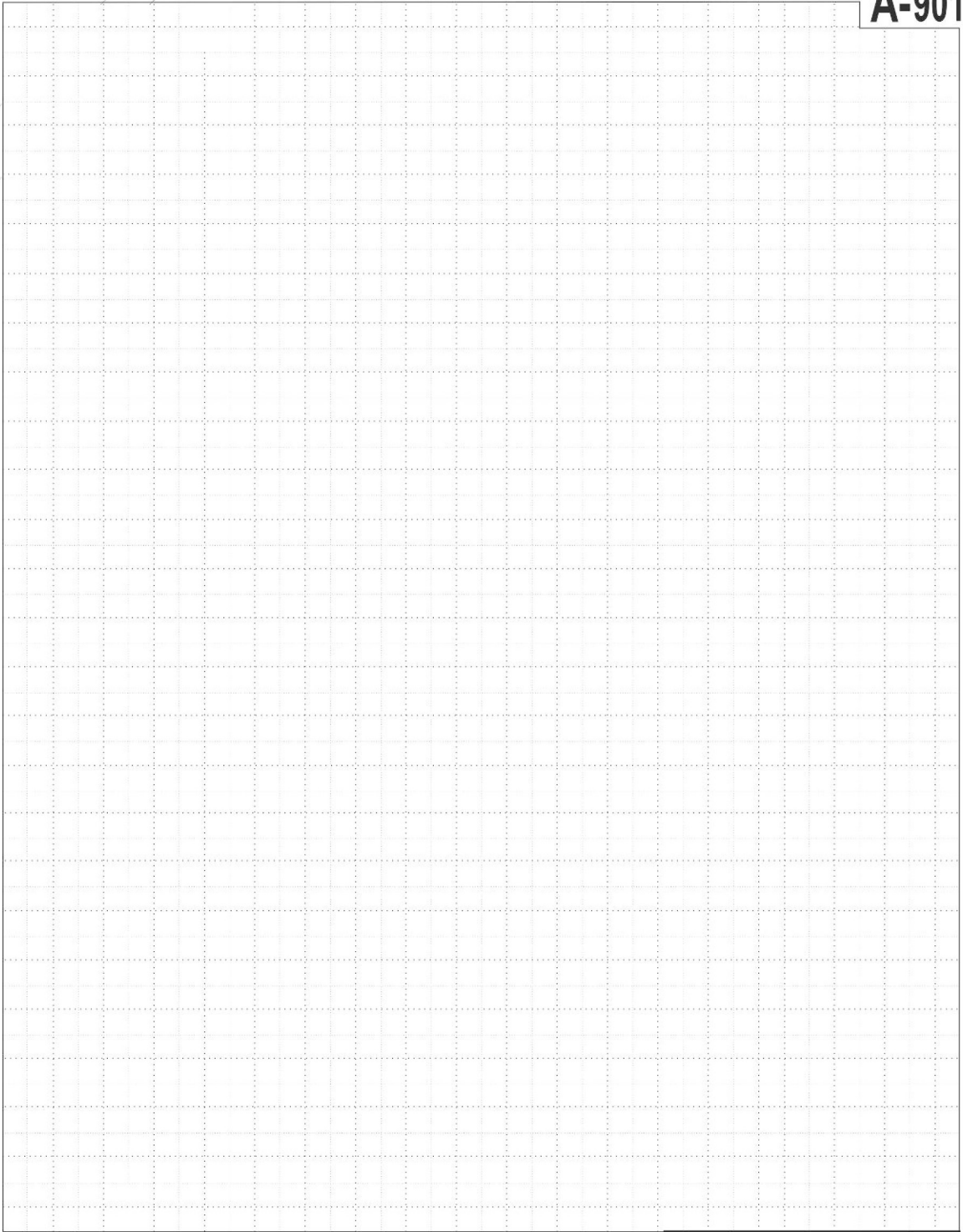
Declaración Jurada Resumen

PARTIDO:				Espacio para sellado													
Partido	Partida	Circunscripción	Sección	Ch.	Qta.	Fracc.	Mza	Parcela	Subparcela								
PROPIETARIO		APELLIDO Y NOMBRE						DOC. DE IDENTIDAD LE/LC/DNI									
UBICACION DEL INMUEBLE		PARTIDO _____ LOCALIDAD _____				C.P.: _____		CALLE _____		Nº _____		Piso _____		Dpto./Casa _____			
INFRAESTRUCTURA										TIERRA							
Pavimento	Alum.	Pub.	E. Elect.	Agua corrient.	Cloacas	Gas	Nat.	Coef. Ajuste	Valor Básico	Superficie m ²	Valor						
FORMULARIO																	
EDIFICIO	TILDES	A															
		B															
		C															
		D															
		E															
	Suma de Puntos / Estado																
Data																	
Data de reciclado																	
Superficie cubierta																	
Superficie semicubierta																	
INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS	Heladera c/equip. central																
	Aire Acondicionado																
	Calefacción central																
	Losa radiante																
	Horno incinerador																
	Agua caliente central																
	Baño principal																
	Baño secundario																
	Cámara frigorífica																
	Instalac. contra incendios																
	Ascensores	+ de 4 pers.	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	
		-/ de 4 pers.	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	
	Montacargas	+ de 3 tons	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	
		-/ de 3 tons.	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	
Pileta de natación	A																
	B																
	C																
VALOR FISCAL EDIFICIO																	
MEJORAS	Tanques (Cant/Cap m ³)																
	Pavimentos	Rígido															
		Flexible															
	Silos	Hº Aº															
		Mampostería															
Chapa																	
VALOR FISCAL MEJORAS																	
Postura y cria intensiva de aves de corral (*)	A																
	B																
	C																
VALOR FISCAL (*)																	
RESUMEN DE VALORES	VALUACION FISCAL		Formulario 915 \$ (pesos):														
	Tierra	OBSERVACIONES															
	Edificio																
	Mejoras																
	Común																
	(*) Postura																
TOTAL																	

CALLE

A-901

CALLE



CALLE

VALIDO HASTA 2 PLANTAS

Para mayor cantidad de plantas utilizar formulario anexo.

Destino principal del edificio:				
DOMICILIO FISCAL: Calle			Nº	
Piso	Depto	Localidad	Cod. Postal	
Apellido y nombre del Destinatario				
				VISADO

Suscribo la presente documentación en su aspecto técnico, asumiendo la responsabilidad propia del ejercicio profesional que me compete.

Lugar y fecha

APPELLIDO Y NOMBRE DEL PROFESIONAL INTERVINIENTE		MATRICULA	Nº	FIRMA Y SELLO
DOMICILIO		TIPO	DOCUMENTO	
		LC	Nº	