

Dpto. Georreferenciación

Lugar: _____ Fecha: _____

**Sr. Director Ejecutivo de la
 Agencia de Recaudación
 de la Provincia de Buenos Aires**

Tengo el agrado de dirigir la presente a fin de solicitar el visado de Georreferenciación del bien que a continuación describo:

A completar por el Profesional	Del Inmueble	Nomenclatura Catastral Origen								
		Partido	Partida	Circ	Sección	Ch.	Qta.	Fracc.	Manzana	Parcela
	Datos del Profesional	Nombre: Matrícula: Correo electrónico: Firma:								
		<u>Tipo de tramite</u> Nuevo ingreso <input type="checkbox"/> Reingreso <input type="checkbox"/> Georreferenciación <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Eximición <input type="checkbox"/> Corrección <input type="checkbox"/> Ducto <input type="checkbox"/> Certificación Cota <input type="checkbox"/> Sube Información al Cloud: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								
A completar por ARBA		Número Proyecto/año: <input type="checkbox"/> Aprobado: Se envía por correo electrónico los planos aprobados <input type="checkbox"/> Observado: Ver observación adjunta								

Puede efectuar el seguimiento del presente trámite desde www.arba.gov.ar, ingresando a la solapa "catastro" y accediendo al link: [verificación del estado del trámite](#).