

Proyectista:
Nombre y Apellido
Título
I.C.P.T. N°
Dirección Profesional
CP-Localidad

Calculista:
Nombre y Apellido
Título
I.C.P.T. N°
Dirección Profesional
CP-Localidad

Constructor:
Nombre y Apellido
Título
I.C.P.T. N°
Dirección Profesional
CP-Localidad

Coordinación higiene y seguridad: Nombre y Apellido - Matrícula

Director de obra:
Nombre y Apellido
Título
I.C.P.T. N°
Dirección Profesional
CP-Localidad

Comitente:
Nombre y Apellido
CUIT
Dirección
CP-Localidad

Representante Técnico:
Nombre y Apellido
Título
I.C.P.T. N°
Dirección Profesional
CP-Localidad

Distrito:
XXXX/XX

Perm. Edif. N°: **XXXX/XX**

Uso prev: **XXXX/XX**

Zona: XXXX	Barrio: XXXX	Manzana: XXXX	Gráfico: XXXX	Distrito: XXXX
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Superficie Terreno	Índice edif. mínimo	Sup. mín. m²	Sup. comp. para índice	Altura mín.
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
	Índice edif. máximo	Sup. máx. m²		Alt. máx. s/L.E.M
	XXXX	XXXX		XXXX

Contratista principal: Nombre y Apellido - Contacto

Subcontratistas: Nombre y Apellido - Contacto

No se sume al riesgo - consulte al Ministerio de Trabajo y Seguridad Social - T.E: 0800 - 555 3846