

IMPORTANTE: Sr. Usuario, en caso de necesitarlo solicite asistencia al Personal de Atención a Usuarios para completar el presente formulario.

Nro. de Identificación [1]:	Unidad Facturación [1]:		
Apellido del Propietario [2]:			
Nombre del Propietario [2]:			
Tipo y Nro. Doc. Propietario [2]:	Teléf. Propietario [2]:		
Tomo Escritura:	Folio Escritura:		
Número Escritura:	Año Escritura:		
* Matricula:	* Submatricula:		
eMail Propietario [2]:			
Apellido del Ocupante:			
Nombre del Ocupante:			
Tipo y Nro. Doc. Ocupante:	Teléfono Ocupante:		
CUIL Ocupante:	Estado Ocupación [3]:		
CUIT Ocupante:	Categoría IVA [4]:		
eMail Ocupante:			
Apellido Destinatario Postal:			
Nombre Destinatario Postal:			
Tipo y Nro. Doc. Dest. Postal:	Teléfono D. Postal:		
Calle Postal:			
Nro. Puerta Postal:	Piso:	Dpto.:	
Localidad Postal:	Provincia Postal:		
Datos Complementarios Postal:			CP. Dir. Postal:
Ubicación Inmueble:	Localidad:	CP.:	
Dirección Oficial del Inmueble:	Calle:		
	Nro. Puerta:	Piso:	Dpto.:
Dirección Real del Inmueble:	Calle:		
	Nro. Puerta:	Piso:	Dpto.:
Otras Referencias del Inm. [5]:			
Partida Inmobiliaria API:			Nro. Catastro Municip.:
Tipo de Inmueble:			Categoría [6]:
Destino dado al Inmueble:			
Superficie Terreno:			Superficie Cubierta:
Superficie Semicubierta:			Plano (Nro./Año) [8]:
Nro. Unidad Funcional PH [9]:			Porc. Participación (%):
Complementa a UF Nro. [10]:			

[1] - Solo en caso de que el Inmueble posea Cuenta Comercial / [2] - Datos del primer propietario según escritura de dominio / [3] - Ocupado o Desocupado / [4] - Según Constancia AFIP (de corresponder) / [5] - Referencias identificadoras del inmueble (ej.: Nro. de Lote según plano, Nro. de Torre) / [6] Residencial o No Residencial / [8] - Solo para inmuebles con plano de mensura / [9] – Solamente para Unidades Funcionales/Complementarias de edificios en propiedad Horizontal.

[10] – Numero de Unidad Funcional “complementada” por la presente “Unidad Complementaria” (solo Cocheras y Bauleras).

Tipos de Documento: **DNI:** Documento Nacional de Identidad / **LE:** Libre de Enrolamiento / **LC:** Libreta Cívica / **CIME:** Cedula de Identidad del Mercosur para Extranjeros / **PASE:** Pasaporte Extranjeros.

Firma [Solicitante Tramite]	Nombre [Solicitante Tramite]	Tipo y Nro. Doc. [Solicitante]	Matricula/Colegio-Organismo
Tipo Solicitante [7]:		Tel. Solicitante:	Tel. Alternativo:

[7] (A-Propietario), (B-Ocupante), (C-Representante Legal del Propietario), (D-Representante Legal del Ocupante), (E-Escribano Público), (F-Funcionario Público Actuante), (G-Profesional Matriculado Actuante). **TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA**

ACTUALIZACION DE DATOS: recuerde que es obligatoria la comunicación de toda modificación en los datos de su cuenta comercial. Decreto Provincial Nro. 1358/07 – Anexo IX Régimen Tarifario – Art. 17.1 “Obligación de los Usuarios de comunicar modificaciones”