



Anexo N° 02 de la Ordenanza N° 2086
Formulario Único de Consulta Vecinal – Cambios de Zonificación

DATOS GENERALES DEL TRÁMITE:
N° de expediente:
Fecha de inicio de la consulta:
Fecha de término de la consulta:
Nombre o razon social
Ubicación del predio:
Zonificación actual:
Zonificación propuesta:

OPINION DEL PROPIETARIO CONSULTADO: (marcar con aspa X o +)
FAVORABLE
DESFAVORABLE
* Si su respuesta fue desfavorable, indique porque:

DATOS DEL PROPIETARIO CONSULTADO
Apellidos y Nombres:
DNI:
Dirección del predio consultado:

Instancia, con relación al predio sobre el cual se solicita el cambio de zonificación (cuadras):
Fecha

Firma del propietario:

Personal municipal:
Sello y V° B°:
Nombre:
Cargo:

