



<b>PROYECTO</b> XXXXXXXXXXXXXXXX ARQUITECTO - CAPSF 09999 XXXXXXXXXXXX - Localidad		<b>DIRECTOR DE OBRA</b> XXXXXXXXXXXXXXXX ARQUITECTO - CAPSF 09999 XXXXXXXXXXXX - Localidad		
<b>CALCULO</b> XXXXXXXXXXXXXXXX REG. CIVIL - CIRC 99999 XXXXXXXXXXXX - Localidad		<b>COMITENTE</b> XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX - Localidad		
<b>CONSTRUCTOR</b> XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX - Localidad		<b>REPRESENTANTE TECNICO</b> XXXXXXXXXXXXXXXX ARQUITECTO - CAPSF 09999 XXXXXXXXXXXX - Localidad		
<b>COORD. HIGIENE Y SEGURIDAD</b> XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX - Localidad				
<b>DISTRITO</b> XO	<b>Permiso Edificación N°</b> 0000		<b>USO PREVISTO</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
<b>SECCIÓN</b>	<b>MANZANA</b>	<b>GRÁFICO</b>	<b>S.DIVISIÓN</b>	<b>DISTRITO</b>
0	00	00	0	XO
<b>SUPERFICIE TERRENO</b>	<b>INDICE EDIF. MINIMO</b>	<b>SUP. MIN. M2</b>	<b>SUP. COMP. PARA INDICE</b>	<b>ALTURA MINIMA</b>
000.00	0.00	000.00	000.00	PLANTA BAJA
	<b>INDICE EDIF. MAXIMO</b>	<b>SUP. MÁX. M2</b>		<b>ALTURA MÁXIMA</b>
	0.00	000.00		00m
<b>CONTRATISTA PRINCIPAL</b> XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX - Localidad NOMBRE DE LA A.R.T. N° IERIC 000000		<b>SUBCONTRATISTA PRINCIPAL</b> XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX - Localidad NOMBRE DE LA A.R.T. N° IERIC 000000		
<b>NO SE SUME AL RIESGO - CONSULTE AL MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL - TE: 0800 555 3846</b>				

