

Lugar reservado p/ sello del Colegio

Señor  
PRESIDENTE DEL COLEGIO PROFESIONAL  
DE TÉCNICOS DEL CHACO  
**P R E S E N T E**

De mi mayor consideración:  
Tengo el agredo de dirigirme a UD. solicitándoles el **REGISTRO Y VISADO DIGITAL** de la Carpeta Técnica y la aprobación de la Planilla de Determinación de la Base Numérica de Cálculo para aportes, correspondiente a:  
**Ubicación de la obra:**  
Calle y N°/Barrio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Circunscripción: \_\_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_\_ Chacra: \_\_\_\_\_\_ Manzana: \_\_\_\_\_\_ Parcela: \_\_\_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Comitente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Trabajo a realizar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
A tal efecto acompaño a la presente la siguiente documentación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nota de presentación | |  |
| 1. Orden de trabajo | |  |
| 1. Base numérica | |  |
| 1. Cómputos métricos y presupuestos | |  |
| 1. Memoria descriptiva | |  |
| 1. PLANO N° 1 | |  |
| 1. PLANO N° 2 | |  |
| 1. PLANO N° 3 | |  |
| 1. PLANO N° 4 | |  |
| 1. PLANO N° 5 | |  |
| 1. OTRO (detallar) |  | |
| 1. OTRO (detallar) |  | |
| 1. OTRO (detallar) |  | |
| 1. OTRO (detallar) |  | |
| 1. OTRO (detallar) |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma del Profesional

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Apellido y Nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Título y N° de Matrícula

*NOTA: Toda documentación debe estar firmada por el Profesional, con sello aclaratorio. No se aceptan fotos de las planillas/formularios. Debe presentar la documentación escaneada, de manera tal que las imágenes salgan bien legibles, que no estén torcidas, ni borrosas y sin fondos de colores. Los nombres de los archivos deben hacer referencia a la documentación contenida en ellos.*