

REGISTRO EMPRESAS DE DEMOLICIÓN



La Calera _____ de _____ de 2020

DATOS DE EMPRESA

N° de Registro: _____

Nombre de la Empresa: _____

Razón Social: _____

C.U.I.T.: _____

Domicilio: _____

Barrio: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Póliza de Seguridad Civil: _____

Compañía: _____ Vigencia: _____

Tipo de demolición: PARCIAL TOTAL

Responsable/s Técnico/s habilitados (nombre y título): _____

Matricula/s Profesional/es: _____

Tasa de Registro de Empresa. Monto a Abonar: \$ _____

Comprobante de Pago: _____ Fecha: _____

Observaciones: _____

Firma y aclaración de responsable de
Empresa de Demolición