



ANEXO II

 <small>AGENCIA DE RECALDACIÓN PROVINCIA DE BUENOS AIRES</small>		CÉDULA CATASTRAL Ley 10.707					HOJA DE			
1 REGISTRACIÓN										
LEGAJO N°			FOLIO N°			FECHA				
2 DATOS DEL INMUEBLE										
PARTIDO N°		PARTIDO NOMBRE					PARTIDA			
NOMENCLATURA										
CIRC.	SECCIÓN	CHACRA	QUINTA	FRACCIÓN	MANZANA	PARCELA	UP	SUBPARCELA		
UBICACIÓN										
CALLE						N°				
ENTRE						Y				
CUERPO	PISO	DPTO	LOCALIDAD			C.P.				
PLANO/S ANTECEDENTE/S										
PARTIDA/S ORIGEN/ES										
CÓDIGO NOMENCLADOR DE DESTINO (CÓDIGO-DESCRIPCIÓN)										
3 DATOS DOMINIALES										
TITULAR: APELLIDO Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL						TITULAR: CUIT/CUIL				
INSCRIPCIÓN TIPO			INSCRIPCIÓN N°			INSCRIPCIÓN AÑO				
DESCRIPCIÓN SEGÚN (TÍTULO O PLANO)										
PLANO			PDO.	N°			AÑO			
DESIGNACIÓN DEL BIEN										

MEDIDAS, LINDEROS Y SUPERFICIE	
4	DATOS DE LA MENSURA
MEDIDAS, LINDEROS Y SUPERFICIE	
CROQUIS CON MEDIDAS LINEALES, LINDEROS Y SUPERFICIE	
DATOS GEORREFERENCIACIÓN	

5	INFRAESTRUCTURA					
PAVIMENTO	ALUMBRADO	E. ELÉCTRICA	AGUA CORRIENTE	CLOACAS	GAS	
6	RESTRICCIONES Y AFECTACIONES					
7	INFORME VALUATORIO					
VALOR TIERRA	VALOR EDIFICIO	VALOR MEJORA	VALOR COMÚN	VALOR TOTAL		
8	INFORME TÉCNICO DEL PROFESIONAL					
NOMBRE Y APELLIDO		CUIT	FIRMA Y SELLO			
DATOS DE CONTACTO (Teléfono-Correo electrónico)						
OBSERVACIONES						

 <small>AGENCIA DE RECAUDACIÓN PROVINCIA DE BUENOS AIRES</small>		CÉDULA PARA AFECTACIONES/SERVIDUMBRES						OTL <small>HOJA DE</small>	
1 REGISTRACIÓN									
LEGAJO N°			FOLIO N°			FECHA			
2 DATOS DEL INMUEBLE									
PARTIDO N°		PARTIDO NOMBRE					PARTIDA		
NOMENCLATURA									
CIRC.	SECCIÓN	CHACRA	QUINTA	FRACCIÓN	MANZANA	PARCELA	UP	SUBPARCELA	
3 DATOS DOMINIALES									
TITULAR: APELLIDO Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL						TITULAR: CUIT/CUIL			
INSCRIPCIÓN TIPO			INSCRIPCIÓN N°			INSCRIPCIÓN AÑO			
DESCRIPCIÓN SEGÚN ♦ (TÍTULO O PLANO)									
MEDIDAS, LINDEROS Y SUPERFICIE									
4 DESCRIPCIÓN AFECTACIÓN/SERVIDUMBRE SEGÚN PLANO									
DESCRIPCIÓN DE LA AFECTACIÓN/SERVIDUMBRE						TIPO	PDO.	NRO	AÑO

MEDIDAS, LINDEROS Y SUPERFICIE		
5	RESTRICCIONES Y AFECTACIONES	
6	CROQUIS	
7	INFORME TÉCNICO DEL PROFESIONAL	
8	PROFESIONAL	
	NOMBRE Y APELLIDO	CUIT
	FIRMA Y SELLO	
OBSERVACIONES		

ARBA AGENCIA DE RECAUDACIÓN PROVINCIA DE BUENOS AIRES		CÉDULA CATASTRAL Ley 10.707						PH HOJA DE									
1 REGISTRACIÓN																	
LEGAJO N°			FOLIO N°			FECHA											
2 DATOS DEL INMUEBLE																	
PARTIDO N°		PARTIDO NOMBRE					PARTIDA										
NOMENCLATURA																	
CIRC.	SECCIÓN	CHACRA	QUINTA	FRACCIÓN	MANZANA	PARCELA	UP	SUBPARCELA									
UBICACIÓN																	
CALLE			N°														
ENTRE			Y														
CUERPO	PISO	DPTO	LOCALIDAD			C.P.											
CÓDIGO NOMENCLADOR DE DESTINO ♦ (CÓDIGO - DESCRIPCIÓN)																	
3 DATOS DOMINIALES																	
TITULAR: APELLIDO Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL					TITULAR: CUIT/CUIL												
INSCRIPCIÓN TIPO		INSCRIPCIÓN N°		INSCRIPCIÓN AÑO													
DESCRIPCIÓN SEGÚN PLANO																	
PH	PDO.	N°		AÑO		APROBADO EL											
RATIFICACIÓN		CORRECCIÓN		DECRETO 947			dd/mm/aaaa										
ESTADO CONSTRUCTIVO				DESTINO													
SUPERFICIES DE LA U.F.																	
POLÍGONOS	CUBIERTA	SEMI CUBIERTA	DESCUBIERTA	BALCÓN	SUPERPUESAS						TOTAL POLÍGONO						
					ENTREPISO		ESCALERIAS		RAMPAS			TOTAL					
					INT. M ²	EXTERIOR	AL POL	M ²	AL POL	M ²		AL POL	M ²				
					AL POL	M ²											
TOTALES																	

4 DATOS DE LA MENSURA (PARA C.E.P. CON NOVEDADES)												
SUPERFICIES DE LA U. F.												
POLÍGONOS	SUPERFICIES				SUPERPUERTAS				TOTAL	TOTAL POLÍGONO		
	CUBERTA	SEMI CUBERTA	DESCUBERTA	BALCÓN	ENTRINADO		ESCALERAS				RAMPAS	
					INT. M ²	EXTERIOR	AL. POL. M ²	AL. POL. M ²			AL. POL. M ²	M ²
TOTALES												
CROQUIS CON MEDIDAS LINEALES Y SUPERFICIE												
5 INFRAESTRUCTURA DE LA PARCELA												
PAVIMENTO	ALUMBRADO	E. ELÉCTRICA	AGUA CORRIENTE	CLOACAS	GAS							
6 RESTRICCIONES Y AFECTACIONES												
7 INFORME VALUATORIO												
VALOR TIERRA	VALOR EDIFICIO	VALOR COMÚN	VALOR TOTAL									
8 INFORME TÉCNICO DEL PROFESIONAL												
NOMBRE Y APELLIDO			CUIT			FIRMA Y SELLO						
DATOS DEL CONTACTO (Teléfono-Correo electrónico)												
OBSERVACIONES												