



Municipalidad de Rosario
 Dirección General de Habilitación de Industrias, Comercios y Servicios
Planilla de verificación técnica

Este formulario debe ser completado en original y duplicado, sin omisiones, firmado por todos los verificadores actuantes y por el responsable presente en la verificación. Los datos de identificación y los planos deben coincidir exactamente con los declarados por el solicitante en la documentación presentada.

Información General	Rubro solicitado												
	Ubicación local (calle/N°)											(Of/Loc)	
	Solicitado por (titular / razón social)									Doc Id:			
	Licencia de uso N°	Datos catastrales			Dist		Secc		Manz	Graf	Prototipo:		
	Legajo N°	Carpeta		Expediente			Viabil		Expediente N°:				
Verificaciones del estado del local				Reúne condiciones? -->					Sí	No	Observaciones		
1	Veredas	ancho:		m		material:							
	Accesos	cant	ancho	alto	sup	señalización							
	Ingreso/egreso público:					Sí/No:							
	Entrada/salida vehículos:					Sí/No:							
	Otros (detallar):												
2	Caract de la fachada	material	ancho	alto	superficie								
	Frente												
	Superficie vidriada												
	Otros (detallar)												
3	Construcción local	material	revestim		pintura								
	Paredes												
	Pisos												
	Entrepisos												
	Techos												
	Medianeras												
4	Sanitarios	cant	lados	sup	lav	inod	ming	bidet	ducha				
	Baño damas (público)												
	Baño caballeros (público)												
	Baño discapacitados												
	Baño (personal)												
	Vestuarios (personal)												
	Otros (detallar):												
5	Circulación vertical	cant	ancho	mat	tramos	descansos	escalones						
	Escaleras uso público (emergencia ver 7)	N°											
		N°											
		N°											
	Ascensores uso público				-	-	-						
	Montacargas				-	-	-						
	Rampas uso público							-					
Otros (detallar):													

6	Sist contra incendios	tipo	cant	peso	tipo	cant	peso	no tiene			
	Extintores / Matafuegos										
	Hidrantes										
	Detectores de humos										
	Otros (detallar):										
7	Sistema de emergencias	cant	tipo	ancho	otra med	sale a:	señalización				
	Salidas de emergencia	Nº					Sí	No			
		Nº						Sí	No		
	Escaleras de emergencia	Nº						Sí	No		
		Nº						Sí	No		
	Illuminación emerg (Sí/No)	local:	accesos:		escaleras:		otros:				
Otros (detallar):											
8	Instalación eléctrica	monofásica:		trifásica:		motores (cant):					
	Planos de instalación elect (Sí/No)					Cant motores:					
	Potencia (CV ó Kw)	Según plano			Real						
	Equipo de seguridad	Disyuntor		Llave térm		Desc tierra		Pararrayos			
		Sí:	No:	Sí:	No:	Sí:	No:	Sí:	No:		
	Otros (detallar):										
9	Botiquín	Sí:	No:	Cantidad:							
10	Caract edificación	Planos conforme a obra (Sí/No):						Sup útil:			
	Planos con final de O Part	Sí:	No:	Fecha:							
	Dim Predio y/o Terreno	frente:	m	fondo:	m	sup:	m ²	Cap ocupac máx:			
	Dim Edificación a habilitar	frente:	m	fondo:	m	sup:	m ²				
	Otros (detallar):										
11	Verificación rubro	lo solicitado se ajusta a lo inspeccionado									
12	Personal empleado	Total:		Por sexo:		Femenino		Masculino			
				Por turno:		Mañana		Tarde		Noche	

Publicidad	En el momento de la inspección se verifica que		Posee	No posee
Tipo	Características	Cantidad	Propia	De terceros

Otros (mesas y sillas en la acera, toldos, etc)			Posee	
			No posee	
Tipo	Características	Cantidad		

La verificación técnica resulta:

FECHA: / /

Aprobada técnicamente

Se notifica a través de la presente que Usted deberá presentarse en la Oficina de Habilitación donde ha iniciado su trámite, para tomar conocimiento del estado del mismo, el día

Observada técnicamente

Se notifica a través de la presente que Usted podrá subsanar la irregularidades abajo mencionadas y solicitar un nuevo turno de verificación dentro de los treinta (30) días corridos. De lo contrario, su trámite será rechazado y archivado.

Se entrega al titular / apoderado copia de la presente Planilla de verificación técnica

Observaciones (información complementaria a fojas)

Local cerrado

Debido a que el local se encontraba **cerrado**, se notifica a través de la fijación del aviso correspondiente que se deberá solicitar un nuevo turno de inspección dentro de los treinta (30) días corridos contados a partir de la fecha. De lo contrario, el trámite será **rechazado** y **archivado**.

IMPORTANTE: El establecimiento no podrá realizar actividad hasta contar con el Certificado de
Habilitación correspondiente, siendo pasible de clausura en caso de incumplimiento.

Como titular / apoderado acreditado/responsable me notifico de lo actuado:

Apellido y nombre:

Tipo y N° de documento:

.....
Firma Titular / Apoderado

.....
Firma / sello Inspector

.....
Firma / sello Inspector

.....
Firma / sello Inspector