

**INSPECCIÓN GENERAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL
REGISTRO NACIONAL DE OBRAS EN CONSTRUCCIÓN Y SU TRAZABILIDAD**

FECHA		HORA	
--------------	--	-------------	--

**EL TITULAR DE LOS DERECHOS REALES SOBRE LA OBRA O EL CONTRATISTA PRINCIPAL
DEBERÁN DECLARAR DE ACUERDO AL DECRETO 481/09 y 283/96:**

1- UBICACIÓN DE LA OBRA:

Padrón:	Sección Judicial:	Policial:
Calle:	Esquina:	
Departamento:	Ciudad:	
Localidad:	Barrio:	

2- ESTUDIO Y PLAN DE SEGURIDAD E HIGIENE (conforme al Decreto 283/96, si correspondiere). Marque con una X:	Corresponde	No Corresponde
3- LA OBRA ESTÁ EXCEPTUADA POR EL ARTÍCULO 5º DECRETO 283/96:	Corresponde	No Corresponde

En caso que corresponda:

Quién suscribe:	en carácter de:
Con C.I.:	(o documento notarial):
Declaro bajo juramento que dicha obra se encuentra amparada en el artículo 5º del Decreto 283/96 del 10/07/96, y en su redacción dada por la Resolución Ministerial del 12 de agosto de 1996. (El artículo 5º no se aplica en demoliciones)	

FIRMA: _____ **ACLARACIÓN:** _____ **C.I.:** _____

4- ESPECIFICACIÓN DE LA OBRA (marque con una X):

Nueva	Ampliación	Demolición	Reforma	Mantenimiento
5- FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FINALIZACIÓN:	Inicio:	Finalización:		
6-TOTAL DE METROS Y/O LA UNIDAD DE MEDIDA:	Total:	Unidad:		

7- IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LOS DERECHOS REALES DE LA OBRA:

En caso de Persona Física o Persona Jurídica:	Persona Física	Persona Jurídica:
Nombre:	C.I.:	
Domicilio Constituido:	Departamento:	
Domicilio Contractual:	Localidad:	
Teléfono/fax:	Celular:	E-mail:

En caso de persona jurídica:

Razón Social/Nombre:	RUT/C.I.:	
Director/Socio:	C.I.:	
Domicilio Constituido:	Departamento:	
Domicilio Contractual:	Localidad:	
Teléfono/fax:	Celular:	E-mail:

8-NÚMERO APROXIMADO DE TRABAJADORES QUE EN CADA ETAPA SERÁN CONTRATADOS:

1º Etapa	2º Etapa	3º Etapa	4º Etapa	5º Etapa	6º Etapa
----------	----------	----------	----------	----------	----------

9- IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA CONSTRUCTORA PRINCIPAL:

Razón Social/Nombre:		Domicilio:		
RUT/C.I.:	Planilla de trabajo:	Nº de ATYR:		
Director/Socio:	C.I.	Licitación	SI/NO	
Teléfono:	Obra por contrato	SI/NO		
Fax:	Administración directa	SI/NO		

10- IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA SUB CONTRATADO:

Razón Social/Nombre:		Domicilio:		
RUT/C.I.:	Planilla de trabajo:	Nº de ATYR:		
Director/Socio:	C.I.	Licitación	SI/NO	
Teléfono:	Obra por contrato	SI/NO		
Fax:	Administración directa	SI/NO		

11- DATOS PERSONALES DEL ASESOR EN SEGURIDAD E HIGIENE:

Nombre completo:	Nº de matrícula:
Domicilio:	C.I.:
E-mail:	Teléfono/s :

12- DATOS PERSONALES DEL O LOS DELEGADOS DE OBRA EN SEGURIDAD E HIGIENE:

Nombre:	C.I.:
Domicilio:	Teléfono/s :

13- DATOS PERSONALES DEL ARQUITECTO Y/O INGENIERO DIRECTOR, Y DEL CAPATAZ DE LA OBRA:

Arquitecto y/o Ingeniero:	Nombre:	C.I.:
	Domicilio:	Teléfono/s :
Capataz:	Nombre:	C.I.:
	Domicilio:	Teléfono/s :

14- COPIA DE LA CARATULA DEL LIBRO DE OBRA :

Presenta	No Presenta
----------	-------------

15- CONSTANCIA DE SOLICITUD DEL PERMISO DE CONTRUCCIÓN EN TRAMITE ANTE LA INTENDENCIA MUNICIPAL

Corresponde	No Corresponde
-------------	----------------

FIRMA: _____

FIRMA Funcionario: _____

ACLARACIÓN: _____

ACLARACIÓN: _____

C.I.: _____

Nº funcionario: _____

*Este formulario SÓLO tiene validez para iniciar el trámite ante la oficina de REGISTRO DE OBRA. Deberá ser presentado a efectos de facilitar el tramite y para control del usuario en caso del faltante de algún requisito.

*En caso de no cumplir con alguno de los requisitos, se le expedirá un certificado provisorio, cuya validez será de 30 días.