

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

<b>FECHA</b>		<b>HORA</b>	
--------------	--	-------------	--

**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:	

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

<b>5- FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FINALIZACIÓN:</b>	Inicio:	Finalización:
--	---------	---------------

<b>6-TOTAL DE METROS Y/O LA UNIDAD DE MEDIDA:</b>	Total:	Unidad:
---	--------	---------

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

<b>En caso de Persona Física o Persona Jurídica:</b>	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	<b>SI/NO</b>
Teléfono:	Obra por contrato	<b>SI/NO</b>	
Fax:	Administración directa	<b>SI/NO</b>	

**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	<b>SI/NO</b>
Teléfono:	Obra por contrato	<b>SI/NO</b>	
Fax:	Administración directa	<b>SI/NO</b>	

**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:**

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