**ENCOMIENDA DE TRABAJO**

**EJERCICIO PROFESIONAL DE AGRIMENSURA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº Plano s/ Catastro(**OBLIGATORIO**) | ... | ... | ... |

|  |  |
| --- | --- |
| PROFESIONAL: Ingrese el nombre del Profesional aquí |  |
| Inscripto bajo el № .... | en el Registro de Agrimensores. |
| Domiciliado en: Ingrese el domicilio aquí. | Localidad: Ingrese la localidad aquí. |

|  |  |
| --- | --- |
| COMITENTE: Ingrese el nombre del Comitente aquí | DNI № Ingrese el DNI aquí  |
| Domiciliado en: Ingrese el domicilio aquí  | Localidad: la localidad aquí. |

El encargo se realiza en el inmueble situado en:

|  |  |
| --- | --- |
| UBICACIÓN S/TITULO | UBICACIÓN S/CATASTRO |
| Departamento: Ingrese el departamento aquí. | Circunscripción: Ingrese la circunscripción aquí. |
| Localidad: Ingrese la localidad aquí. | Sección: Ingrese la sección aquí. |
| Lote Rural: Ingrese el lote aquí. | Chacra: Ingrese la chacra aquí. | Qta.: ... |
| Manzana: Ingrese la manzana aquí. | Manzana: Ingrese la mza. aquí. | Pc.: ... |
| Fracción o Parcela: Ingrese la fracción o parcela aquí. | Superficie del terreno: Ingrese la superficie aquí. |
|  | Superficie mensurada: Ingrese la superficie aquí. |
|  | Cantidad de parcelas: Ingrese la cantidad aquí. |

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: ------------------------Ingrese la descripción aquí.--------------------------------------

El presente trabajo deberá encuadrarse en las ordenanzas y normas fijadas por las reparticiones técnicas intervinientes en su aprobación o registro y en las demás disposiciones legales.

|  |
| --- |
| PRESUPUESTO CONVENIDO |
| 1 | Honorarios Indicativos | ... |
| 2 | Gastos de Mensura | ... |
| 3 | Sellado | ... |
| 4 | Condiciones Especiales Convenidas | ... |
| TOTAL HONORARIOS Y GASTOS | ... |

En prueba de Conformidad se firman cuatro (4) ejemplares de un mismo tenor, quedando uno en poder del Comitente, uno en poder del Profesional para los tramites de Ley y dos para el Consejo Profesional..

Ingrese la ciudad - elija la fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lugar y Fecha |  |
|  |  |  |
| Firma del Comitente |  | Firma del Profesional |

CONSEJO PROFESIONAL 3%: $ ...

 CAJA DE PREVISIÓN 7,5%: $ ...

**Intervención del Consejo Profesional:**