



CONSERVACIÓN DE INSTALACIONES DE  
SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

<b>Trámite de Conservador por inicio de Expediente:</b>	
Anexo N° 1	
Anexo N° 2	
Anexo N° 3	
Anexo N°4	Intervenido por el C.P.A.G.I.N.
Memoria del Sistema de Protección Contra Incendios	
Carátula por triplicado	
Seguro actualizado del inmueble	

<b>Trámite de Conservador por cambio de conservador o responsable técnico:</b>	
Anexo N° 5A	Intervenido por el C.P.A.G.I.N.
Carátula por triplicado	
Seguro actualizado del inmueble	

<b>Trámite de Conservador por cambio de administrador:</b>	
Anexo N° 5B	
Carátula por triplicado	
Seguro actualizado del inmueble	

*La falta de firmas o de alguna documentación es motivo para NO recepcionar y por ende no dar inicio al trámite.*



ORDENANZA MUNICIPAL N°9339/01

EXTE N°..... FECHA:.....

NOMBRE DEL INMUEBLE:.....

UBICACIÓN: .....

NOMENCLATURA CATASTRAL: .....

PROPIETARIO:.....

DOMICILIO:.....TEL:.....

ADMINISTRADOR:.....

DOMICILIO:.....TEL:.....

CONSERVADOR:.....

DOMICILIO:.....TEL:.....

TITULO:.....

.....  
Firma administrador  
o propietario

.....  
Conservador

.....  
Rep. Técnico



CONSERVACIÓN DE INSTALACIONES DE  
SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

ANEXO 1

Estoy en conocimiento de lo indicado en la Ordenanza N° 9339/01, en el punto N°12 titulado "Sistema de registro y control de estado de conservación, habilitación y mantenimiento de las instalaciones de seguridad contra incendios con las siguientes disposiciones"; y de los artículos N° 148,149,150 y 151 dispuestos en el Código Contravencional de la Ciudad de Neuquén.

Firma administrador.....

Firma conservador.....



CONSERVACIÓN DE INSTALACIONES DE  
SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

ANEXO 2

UBICACION DEL INMUEBLE:

CALLE: ..... N° .....

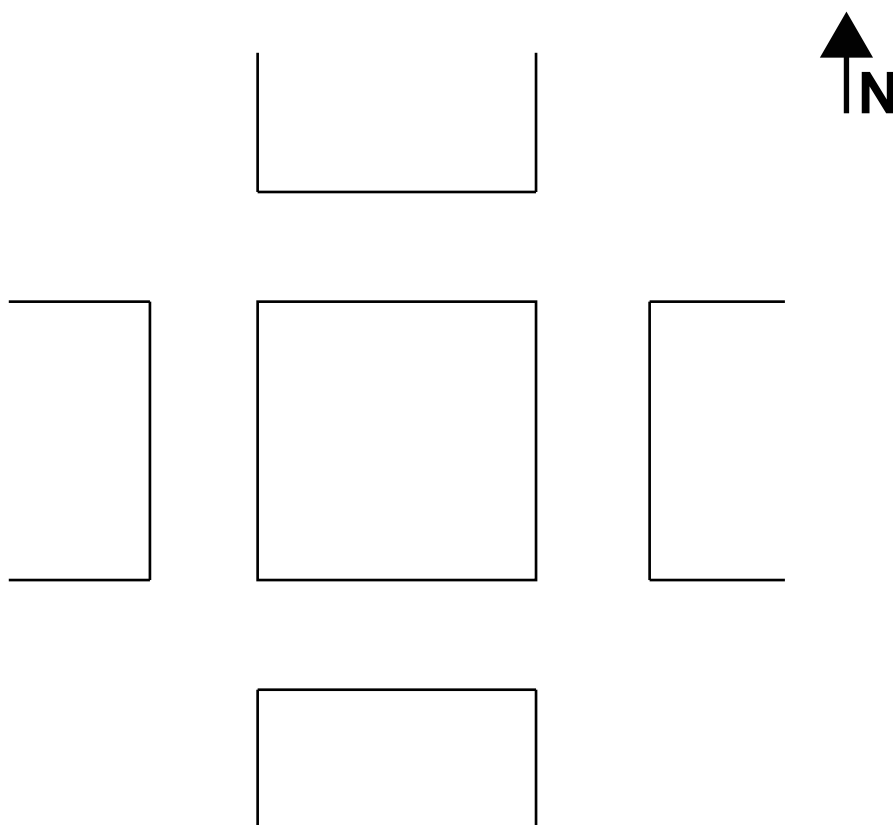
entre: ..... y .....

N° CATASTRAL: .....

DESTINO: .....

EXPTE DE OBRA: .....

CROQUIS DE UBICACION DE LA PARCELA:





CONSERVACIÓN DE INSTALACIONES DE  
SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

ANEXO 3

PROPIETARIO DEL INMUEBLE: .....

DOMICILIO: ..... TEL: .....

FIRMA: ..... D.N.I. ....

ADMINISTRADOR: .....

DOMICILIO: ..... TEL: .....

FIRMA: ..... D.N.I. ....

PROPIETARIO RAZON SOCIAL: .....

DOMICILIO: ..... TEL: .....

FIRMA: ..... D.N.I. ....

RESPONSABLE LEGAL: .....

DOMICILIO: ..... TEL: .....

FIRMA: ..... D.N.I. ....

LOS FIRMANTES DAMOS FE QUE TODOS LOS DATOS AQUI CONTENIDOS  
SON FIDEDIGNOS

“Estoy en conocimiento de la obligación que se me confiere de informar a la Dirección  
el cambio de administración a través del anexo N° 5B cuando lo sea necesario”.





CONSERVACIÓN DE INSTALACIONES DE  
SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

ANEXO 5A

PARA TRASPASO DE CONSERVADOR Y REP. TECNICO:

Fecha: .....

Nombre y Apellido o Razón Social del Propietario: .....

Domicilio: ..... Tel: .....

Conservador Saliente: .....

Domicilio: ..... Tel: .....

Representante Técnico Saliente: .....

Domicilio: ..... Tel: .....

E-mail: .....

Fecha: .....

Nombre y Apellido o Razón Social del Propietario: .....

Domicilio: ..... Tel: .....

Conservador Entrante: .....

Domicilio: ..... Tel: .....

Representante Técnico Entrante: .....

Domicilio: ..... Tel: .....

E-mail: .....

<b>TEC</b>   <b>COLEGIO DE TÉCNICOS DE LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN - Ley 2988</b>	
INTERVENIDO	CÓDIGO QR
     	
	Firma habilitante
Firma de Agente Interviniente	



CONSERVACIÓN DE INSTALACIONES DE  
SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

ANEXO 5B

PARA TRASPASO DE ADMINISTRADOR

Fecha: .....

Nombre y Apellido o Razón Social del Propietario: .....

Domicilio: ..... Tel.: .....

Administrador Saliente:.....

Domicilio: ..... Tel.: .....

E-mail: .....

D.N.I: .....

Administrador Entrante: .....

Domicilio: ..... Tel.: .....

E-mail: .....

D.N.I: .....