

Sierra de los Padres, .....de 201\_\_-

Sres. De la

Cooperativa de Provisión de Obras y Servicios Públicos Sierra de los Padres Limitada.

S/D

De mi mayor consideración:

El que suscribe..... en carácter de..... documento N°..... solicita a Ud., certifique la existencia de Servicios Sanitarios Oficiales de AGUA CORRIENTE, para la parcela ubicada en calle,.....N°..... entre.....y....., Identificada Catastralmente como

CIRCUNSCRIPCION:..... SECCION:..... MANZANA:.....PARCELA:....., de este partido, con Cuenta Municipal N°..... Partida Inmobiliaria N°.....

A tal efecto DECLARO que la prestación de los servicios sería para:

(Marcar (X) lo que corresponda)

DESTINO DEL INMUEBLE:

- Vivienda Unifamiliar
Edificio con..... Unidades de Vivienda y.....Locales
Industria o Comercio Destinado:.....

Fecha de inicio de actividades:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ESTADO DE LA EDIFICACIÓN:

- En Uso.
A Construir- Fecha estimada de Finalización de Obra : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
En Construcción-porcentaje de avance de obra - 20% - 40% - 60% - 80%

Fecha de inicio de actividades:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FUENTE ALTERNATIVA - POZO

- Perforación o Captación Alternativa de Agua: SI / NO
Metros de Perforación:.....
Tipo de Bomba Colocada:.....
Empresa Constructora:.....
Fecha de Instalación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Reserva de agua SI / NO: - elevado o Subterráneo - Cantidad de Litros:.....

Con una superficie cubierta de..... m2.

Con una superficie semicubierta de.....m2

Con su consumo estimado es de..... m³/día.

Su desagüe estimado es de..... m³/día.

Conexión Existente: SI NO

Cantidad de conexiones \_\_\_\_\_

Marcar conexiones en croquis con distancia del EMD o LMD

Medidor instalado: SI NO

Diagrama de croquis con líneas rectas y puntos para marcar conexiones y distancias.

REQUERIMIENTO N°

FIRMA

TEL .....

