



**SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO DE PERFORISTAS
 MATRICULADOS DEL PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDON**

Señor Presidente de Obras Sanitarias Sociedad de Estado:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de solicitarle tenga a bien considerar mi inscripción en el Registro de Perforistas del Partido de General Pueyrredon según lo establecido por el Capítulo X –Perforaciones- del Reglamento de OSSE para Instalaciones Internas, modificado por la Resolución de Directorio N° 515/94 anexos III y IV.

Adjunto a la presente la siguiente documentación:

- Constancia de Inscripción a la AFIP**
- Constancia de Inscripción a Ingresos Brutos**
- Seguros de cobertura por accidentes (personales o ART)**.....
- Contrato Social**
- Acta de distribución de cargos**
- Certificado IERIC de Empleador**
- Declaración completa de Equipamiento**
- Imágenes de los Equipos de Perforación**
- Inscripción a la ADA**
- Inscripción como proveedor de OSSE**
- Otra documentación (aclarar):**

Dejo constancia de que he recibido copia de la reglamentación mencionada, de los Instructivos de trámites de perforaciones correspondientes y de la Ordenanza Municipal vigente del Reglamento General del Servicio Sanitario en la parte referida a la obligatoriedad de contar previamente con la Constancia de Condiciones de Verificación para todos los casos de construcción y cegado de perforaciones dentro del Partido de General Pueyrredon. Asimismo me notifico de los requisitos para completar la tramitación de la matrícula correspondiente.

.....
Firma del solicitante

.....
Aclaración de firma

.....
Tipo y N° de Documento

Recepción OSSE (firma y sello)

.....
Lugar y fecha

.....
Domicilio y Teléfono

.....
Dirección de correo electrónico