| | Mar del Plata, | de _ | de 20 |
|---|---------------------|------------------|---------------------------------|
| Sres. Gerencia de Recursos Hídricos OSSE: | | | |
| | F | Ref.: Declaració | n / rectificación de perforista |
| | I | Perforación Nº _ | |
| | (| Cuenta Osse Nº | |
| | | | onstancia de Condiciones de |
| Verificación emitida en fecha/ | | | |
| los trabajos de perforación en el inmueble de r | | 55E N° | se encontrara a cargo de |
| | Atentamente | | |
| Firma, Aclaración y D.N.I. del Prop | ietario/ Titular: _ | | |
| Firma, Sello y Nº de Matrícula d | el Perforista: | | |