

**Sres. Gerencia de Recursos Hídricos
Obras Sanitarias Mar del Plata S.E.**

Referencia: Solicitud de Condiciones de Verificación para Perforación

Ubicado en: calle:
Nº:
Barrio:

Nomenclatura catastral: Circunscripción:
Sección:
Chacra:
Quinta:
Fracción:
Manzana:
Parcela:

Por la presente, declaro a Uds. que el inmueble de referencia es un **terreno actualmente sin construcción, destinado a vivienda unifamiliar**, y la superficie cubierta de las construcciones que se pudieren ejecutar en el futuro no superará en total los 150 metros cuadrados para toda la parcela.

Asimismo, declaro que acepto recibir una Constancia de Condiciones de Verificación provisoria, no apta para presentar ante otros trámites municipales, que me comprometo a presentar copias de los planos de construcción que se tramiten oportunamente para aprobación de la obra y a abonar, cuando correspondiere, los cargos previstos en el Reglamento General del Servicio Sanitario que se halle vigente.

Atentamente.

Firma, aclaración y DNI