

ANEXO I CONSULTA DE FACTIBILIDAD DE CONEXIONES -

La presente consulta no da derecho al otorgamiento de la/s conexión/nes

Requerimientos N°	Tipos Requerimientos	Centro de Atención	CUENTA OSSE.	C.S.
S.I. N°				

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDO	CARÁCTER	TELÉFONOS	DOMICILIO

DATOS DE LA PROPIEDAD A SERVIR					
CIR.	SECCIÓN	CH/FR/MZA	PARCELA	UBICACIÓN	USO DEL INMUEBLE
				Calle:	

OBJETO SOLICITUD:	A CONSTRUIR	A HABITAR	ART. 32°.	INDEPENDIZACIÓN	MAYOR CONSUMO
-------------------	-------------	-----------	-----------	-----------------	---------------

FECHA ESTIMADA FINALIZACIÓN OBRA	M2. A CONSTRUIR	OBSERVACIONES:
	Cubierta:	Semi Cubierta:


SERVICIO DE AGUA: CONEXIÓN, ENLACE o DESCONEXIÓN (eliminar lo que no corresponda)								
COMERCIALIZACIÓN								
DISTANCIA	DISTANCIA	DIÁMETRO	MEDIDOR	MONTO	CX	BAJA CX	CX	SOLICITUD
E.M.D.	L.M. DERECHA	MM.	SI/NO	LIQUIDADO	EXISTENTE	EXISTENTE	ADICIONAL	SERVICIOS

SERVICIO DE CLOACA: CONEXIÓN, ENLACE o DESCONEXIÓN (eliminar lo que no corresponda)								
COMERCIALIZACIÓN								
DISTANCIA	DISTANCIA	DIÁMETRO	MEDIDOR	MONTO	CX	BAJA CX	CX	SOLICITUD
E.M.D.	L.M. DERECHA	MM.	SI/NO	LIQUIDADO	EXISTENTE	EXISTENTE	ADICIONAL	SERVICIOS

OBSERVACIONES			
CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE		CATASTRO/ FACTIBILIDAD DE CONEXIONES	
AGENTE INTERVINIENTE FIRMA:			
C.I.		Documentación adjunta	SI NO
REQUISITOS CONDICIONANTES		PLANO SANITARIO	
EL SOLICITANTE DEBERA ACREDITAR TITULARIDAD		PLANO DE CONSTRUCCION	
NO POSEER DEUDA CON OSSE		CROQUIS SANITARIO/CONST.	
ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA.		MEMORIA TECNICA DESCRIPTIVA	

CROQUIS DE UBICACIÓN DE PARCELA Y CONEXIONES

Calle:



Calle:

Calle:

Calle:

Observaciones:	Firma del Titular
	Documento Tipo y N°:

FORMULARIO DE PEDIDO DE FACTIBILIDAD DE CONEXION A LAS REDES DE AGUA Y/O CLOACA