

Mar del Plata, _____ de _____ de 20__

**Sres. Gerencia de Energías Renovables y Recursos Hídricos
OSSE:**

Ref.: Declaración / rectificación de Perforista
Cta. OSSE N° _____

De acuerdo a lo indicado en el Instructivo de Trámite de Perforación / Cegado vigente
(*marcar con una cruz*) cumpla en declarar / rectificar que la firma perforista habilitada
_____,
se encontrará a cargo de los trabajos a realizar en el inmueble de referencia,
correspondientes al Instructivo marcado.

Asimismo, se informa que el perforista mencionado se comunicará oportunamente con
OSSE para coordinar la fecha de verificación del desarrollo de los trabajos a realizar.

Atentamente

Firma y Aclaración y DNI del Propietario/ Titular: _____

Firma, Sello y N° de Matrícula del Perforista: _____

Actualización: Enero de 2022