|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| mgp log.jpg | **SOLICITUD DE CERTIFICADOS DE SERVICIOS VIVIENDA UNIFAMILIAR** |
|  |  |  |  | **MONTO SELLADO** | **$ 3,719.80** |
|  |  |  |  | **FECHA** | 27/01/2023 |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE Y APELLIDO**  | Haga clic aquí para escribir texto. | **CARÁCTER** | PROPIETARIO |
| **DOMICILIO** | Haga clic aquí para escribir texto. | **DNI/****CUIT/CUIL** | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |   |  |  |  |  |   |  |
| **DATOS DE CONTACTO** |
| **CONTACTO TELEFÓNICO** | Haga clic aquí para escribir texto. | **MAIL** |  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | Haga clic aquí para escribir texto. |
|
| **DATOS DEL INMUEBLE** |
| **CUENTA OSSE** | **CUENTA MGP** | **PART. INMOB.** |
| -- | -- | -- |
| **NOMENCLATURA CATASTRAL** |
| **CIRC** | **SECC** | **CHAC** | **QTA** | **FRACC** | **MZN** | **PARC** | **POL** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **UBICACIÓN DEL INMUEBLE:**   |  Haga clic aquí para escribir texto. | **Nº** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **ENTRE** Haga clic aquí para escribir texto. | **Y** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **SERVICIOS PRESTADOS** | CODIGO DE SERVICIO | 0 | 0 |
| **MOTIVO DE SOLICITUD** | Elija un elemento. |
| **DESTINO DEL INMUEBLE** | Elija un elemento. | **PLAZOS DE OBRA** |
| **INICIO**00/00/00 | **FINALIZACION :** 00/00/00 |
| **ESTADO EDIFICACION** | Elija un elemento. |  |  |
| **AVANCE DE OBRA** | Elija un elemento. |
| **DETALLE SUPERFICIES** | **CUBIERTA** | **SEMI-CUBIERTA** |
| **ACTUAL** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **FINAL** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CARACTERÍSTICAS DEL LOTE**  |
| **Describir en detalle el frente de su lote y de lotes linderos (lote derecho / lote izquierdo)** |
| **Lote propio: frente de** | Elija un elemento. | **Detalle adicional:** Haga clic aquí para escribir texto.  |
| **Lote derecho:** | Elija un elemento. |
| **Lote izquierdo:** | Elija un elemento. |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA CALZADA** |
| **TIERRA/GRANZA**  | **ASFALTO**  |
| **croquis_page-0001.jpg** | ***Se solicita adjuntar imagen del frente de su lote.******Recomendándose señalizar la ubicación de conexión solicitada mediante mojón/estaca/aerosol/etc.******(Tomar como referencia croquis detallado)*** |

|  |
| --- |
| **CARACTERISTICAS DE INSTALACIONES SANITARIAS** |
| **RESERVAS** |
| **AGUA** | **TANQUE ELEVADO** | 0.00 | m³ | Altura del tanque: | 0.00 | m |
| **TANQUE BOMBEO** | 0.00 | m³ | **Piscina:** | ---- |  |
| **TOTAL RESERVAS** | 0.00 | m³ | Capacidad | Haga clic aquí para escribir texto. | m³ |
| **CONSUMO SOLICITADO DE AGUA** | **CONSUMO SOLICITADO DE CLOACA** |
|   |   | 0.00 | **m³/día** |  |   | 0.00 | **m³/día** |
| **SOLICITUD DE CONEXIONES** |
| **AGUA** |
|  | SOLICITUD DE SERVICIO | CONEXIÓN EXISTENTE | BAJA DE CONEXIÓN | DISTANCIA | DISTANCIA | DIAMETRO |
| EMD | LMD | MM |
| ---- | ---- | ---- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| ---- | ---- | ---- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **CLOACA** |
|  | SOLICITUD DE SERVICIO | CONEXIÓN EXISTENTE | BAJA DE CONEXIÓN | DISTANCIA | DISTANCIA | DIAMETRO |
| EMD | LMD | MM |
| ---- | ---- | ---- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| ---- | ---- | ---- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **PERFORACIONES DE AGUA** |
|  | SOLICITUD | EXISTENTE | CEGADO | DISTANCIA |
| EMD | De LM FTE |
| ---- | ---- | ---- | 0.00 | 0.00 |
| ---- | ---- | ---- | 0.00 | 0.00 |
| **FACTIBILIDAD DE SERVICIOS** |
| **AGUA** | ---- | **CLOACA** | ---- |
| **OBSERVACIONES :**  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| La presente solicitud se efectúa en el marco de lo establecido en RGSS Ord. 25795 Art. 10º, 27º, 29º, 82º y 98 y constituye declaración jurada solicitud de certificación de servicios. El cual deberá ser completado en su totalidad y firmado por el titular de la cuenta, su apoderado o gestor que acredite el vínculo. Como requisito para su gestión no debe registrar deudas en la cuenta.Independientemente de lo antes expuesto, OSSE podría requerir documentación específica de conformidad con el destino del inmueble. |
|
|            |            |
| **FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE** | **FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN OSSE** |
|
| ***Se recuerda aportar al presente toda documentación anexa que permita realizar el análisis integral respecto a la solicitud realizada: Escritura (o documento vinculante referente a titularidad); plancheta catastral ; planos de construcción y/o sanitarios; imágenes del estado del inmueble e imágenes del frente del lote. Además de prever la señalización de conexión/es solicitadas.*** |