

# CERTIFICACIÓN DE ESCRIBANOS

Gerencia General de Grandes Consumidores

Fecha de presentación .....

Certificado N° .....

Ref. CUENTA N° .....

**Sr./Sra. Presidente de Obras Sanitarias  
Sociedad de Estado**

Solicito de Ud. quiera tener a bien disponer la información de la deuda que por cualquier concepto reconozca el inmueble baldío/edificado (1) que a continuación se detalla, consecuente esta administración de los servicios sanitarios:

Calle ..... Nro. ....

entre ..... y .....

## DATOS CATASTRALES

Circ.: ..... Secc.: .....

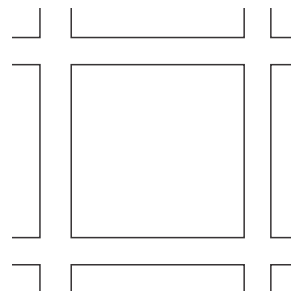
Manz.: ..... Letra: .....

Parc.: ..... Letra: .....

Polígono: .....

N° CUENTA MUNICIPAL: .....

N° PARTIDA INMOBILIARIA: .....



OBSERVACIONES: .....

.....

.....

TITULAR DEL INMUEBLE: .....

Domicilio en: .....

Se solicita para operación de: .....

a favor de: .....

domiciliado en: .....

(1) Testar lo que no corresponda.

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....  
(Firma y sello aclaratorio)

Domicilio: ..... Teléfono: .....