

DECLARACIÓN DE SUPERFICIE

Gerencia General de Grandes Consumidores

**OBRAS
SANITARIAS**
MAR DEL PLATA

Mar del Plata,

SR. GERENTE GENERAL GRANDES CONSUMIDORES:

En carácter de del inmueble sito en calle
..... N° Identificado con la cuenta por servicios
sanitarios N° , nomenclatura catastral Cir: :..... Sección:
Manzana: Parcela: Unidad Funcional Polígono, le solicito la actualización de
los datos que conforman la tarifa fija por los servicios sanitarios, de acuerdo al detalle siguiente:

N° CUENTA MUNICIPAL N° PARTIDA DE ARBA
SUPERFICIE DEL TERRENO m²
SUPERFICIE CUBIERTA TOTAL m²
SUPERFICIE CUBIERTA m² SEMICUBIERTA m²
TOTAL..... m² *AÑOS DE EDIFICACIÓN:
CANTIDAD DE AMBIENTES
N° DE BAÑOS PILETA DE NATACIÓN **NO / SI** - Volumen estimado m³

Se adjunta la siguiente documentación:

COPIA DEL PLANO DE CONSTRUCCIÓN	SI	NO
CROQUIS	SI	NO
OTROS (FORM 908-903 CED CATASTRAL)	SI	NO
FOTOCOPIA DNI	SI	NO

Observaciones:

.....
.....

*Ud. podrá discriminar la superficie y data de construcción:

Firma y aclaración del declarante

DNI N°

TEL. DE CONTACTO

E-MAIL



ALLENAR POR EL CLIENTE

ALLENAR POR OSSE

Oficina Comercial N° FECHA:

Requerimiento N°

Firma y sello responsable de la OC

INFORME DE LA INSPECCIÓN

CORRESPONDE ACTUALIZAR LOS DATOS CONSIGNADOS POR EL CLIENTE: SI - NO

DATOS VERIFICADOS

SUPERFICIE DEL TERRENO m²

SUPERFICIE CUBIERTA TOTAL m² / SEMICUBIERTA m²

AÑO DE EDIFICACIÓN TIPO COEFICIENTE E:

Fecha, firma y sello del inspector