

# SOLICITUD DE CERTIFICADOS DE SERVICIOS VIVIENDA UNIFAMILIAR

**OBRAS  
SANITARIAS**  
MAR DEL PLATA

MONTO SELLADO \$ 3,719.80

FECHA

## DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDO \_\_\_\_\_ CARÁCTER \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ DNI/ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL \_\_\_\_\_

## DATOS DE CONTACTO

CONTACTO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN ADICIONAL

## DATOS DEL INMUEBLE

CUENTA OSSE \_\_\_\_\_ CUENTA MGP \_\_\_\_\_ PART. INMOB. \_\_\_\_\_

## NOMENCLATURA CATASTRAL

CIRC	SECC	CHAC	QTA	FRACC	MZN	PARC	POL

UBICACIÓN DEL INMUEBLE: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 ENTRE \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

## SERVICIOS PRESTADOS

MOTIVO DE SOLICITUD

DESTINO DEL INMUEBLE

ESTADO EDIFICACION

## PLAZOS DE OBRA

INICIO

FINALIZACION

AVANCE DE OBRA

DETALLE SUPERFICIES

CUBIERTA

SEMI-CUBIERTA

ACTUAL

FINAL

## CARACTERÍSTICAS DEL LOTE

Describir en detalle el frente de su lote y de lotes linderos (lote derecho / lote izquierdo)

Lote propio, frente de:

Detalle adicional:

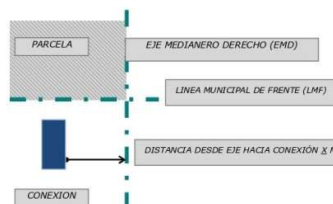
Lote derecho:

Lote izquierdo:

## CARACTERÍSTICAS DE LA CALZADA

TIERRA/GRANZA

ASFALTO



*Se solicita adjuntar imagen del frente de su lote.  
 Recomendándose señalar la ubicación de conexión solicitada mediante  
 mojón/estaca/aerosol/etc.  
 (Tomar como referencia croquis detallado)*

CARACTERISTICAS DE INSTALACIONES SANITARIAS						
RESERVAS						
AGUA	TANQUE ELEVADO		m <sup>3</sup>	Altura del tanque:		m
	TANQUE BOMBEO		m <sup>3</sup>	Piscina:		
	TOTAL RESERVAS		m <sup>3</sup>	Capacidad		m <sup>3</sup>
CONSUMO SOLICITADO DE AGUA			CONSUMO SOLICITADO DE CLOACA			
m <sup>3</sup> /día			m <sup>3</sup> /día			
SOLICITUD DE CONEXIONES						
<b>En los casos en los cuales la intervención de OSSE en la red determine la necesidad de efectuar la rotura de veredas, su reparación quedará a cargo del usuario requirente.</b>						
AGUA						
	SOLICITUD DE SERVICIO	CONEXIÓN EXISTENTE	BAJA DE CONEXIÓN	DISTANCIA EMD	DISTANCIA LMD	DIAMETRO MM
CLOACA						
	SOLICITUD DE SERVICIO	CONEXIÓN EXISTENTE	BAJA DE CONEXIÓN	DISTANCIA EMD	DISTANCIA LMD	DIAMETRO MM
PERFORACIONES DE AGUA						
	SOLICITUD	EXISTENTE	CEGADO	DISTANCIA		
				EMD	De LM FTE	
FACTIBILIDAD DE SERVICIOS						
AGUA			CLOACA			
<b>OBSERVACIONES :</b>						
<p>La presente solicitud se efectúa en el marco de lo establecido en RGSS Ord. 25795 Art. 10°, 27°, 29°, 82° 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 <u>no debe registrar deudas en la cuenta.</u></p> <p>Independientemente de lo antes expuesto, OSSE podría requerir documentación específica de conformidad con el destino del inmueble.</p>						
<b>FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN OSSE</b>			
<p><i>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.</i></p>						