

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:

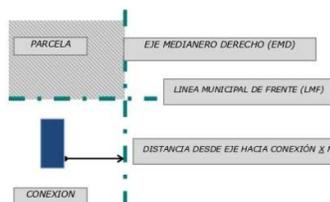
Lote derecho:

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 ³	Altura del tanque:		m
	TANQUE BOMBEO		m ³	Piscina:		
	TOTAL RESERVAS		m ³	Capacidad		m ³
CONSUMO SOLICITADO DE AGUA			CONSUMO SOLICITADO DE CLOACA			
m ³ /día			m ³ /día			
SOLICITUD DE CONEXIONES						
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.						
AGUA						
	SOLICITUD DE SERVICIO	CONEXIÓN EXISTENTE	BAJA DE CONEXIÓN	DISTANCIA	DISTANCIA	DIAMETRO
				EMD	LMD	MM
CLOACA						
	SOLICITUD DE SERVICIO	CONEXIÓN EXISTENTE	BAJA DE CONEXIÓN	DISTANCIA	DISTANCIA	DIAMETRO
				EMD	LMD	MM
PERFORACIONES DE AGUA						
	SOLICITUD	EXISTENTE	CEGADO	DISTANCIA		
				EMD	De LM FTE	
FACTIBILIDAD DE SERVICIOS						
AGUA				CLOACA		
OBSERVACIONES :						
<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>						
FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE			FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN OSSE			
<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>						