



SOLICITUD DE CONEXIÓN DE RED DOMICILIARIA DE CLOACAS

IDENTIFICACION N° _____

C																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

DATOS CATASTRALES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALLE

--	--	--	--

NUMERO

--	--

PISO

--	--

DPTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BARRIO

- Marque con** VIVIENDA HASTA 150 M2 HOTEL HOSPEDAJE PENSION CLINICA EST. DE SERVICIO LAVADERO LAVANDERIA
X lo que VIVIENDA MAS DE 150 M2 RESTAURANT PIZZERIA BAR C/A PUBLICO INDUSTRIA S/IMP. AMB.
corresponda COMERCIALES HATSA 500 M2 ROTICERIA VENTA COMIDAS S/PUBLICO DEPARTAMENTOS LOCALES

DATOS DEL TITULAR/CONTRIBUYENTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° C.U.I.T./D.N.I./L.E./LC.

DESTINO RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL

DE LA

EDIFICACION

DATOS ENCARGADO DE LA CONEXIÓN QUE ACREDITE HABER REALIZADO EL CURSO:

NOMBRE Y APELLIDO:

D.N.I:

FIRMA:

OBSERVACIONES:

MEDIANTE LA PRESENTE DECLARO QUE LA CONEXIÓN A LA RED CLOACAL, SERA UNICAMENTE AFECTADA A EFLUENTES CLOACALES DOMICILIARIOS DE LA/LAS UNIDADES DE VIVIENDA, PROVENIENTES DE LAVADEROS, COCINAS Y BAÑOS. CONECTAR UNICAMENTE DE CAMARA DE INSPECCION. NO EVACUAR A TRAVES DE LA RED: DESAGÜES PLUVIALES, CAMARA SEPTICAS, PATOGENOS Y/U OTRO CONTAMINANTE NO PERMITIDO

El que suscribe _____ con domicilio particular

_____ N° _____ M2 _____

en su carácter de _____ afirma que los datos consignados en esta DD.JJ. Son correctos

completos y se ha confeccionado, la misma, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo expresion de la verdad.

TITULAR O CONTRIBUYENTE

N° DOCUMENTO

ADMINISTRACION

N° DOCUMENTO

SELLO