COOPERATIVA LIMITADA DE PROVISIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS Y VIVIENDA

Administración: Fontana 42 C.P.: U9120ECB Tel.: (0280) 4453400 Fax: Interno 2126
Técnica: Cap. Estivariz 560 - C.P.: U9120KEL Tel/Fax: (0280) 4471837 / 4472066 / 4472131
Almacenes: Av. Gales 1737 - C.P.: U9120VE Tel: (0280) 4471492
Puerto Madryn - Provincia del Chubut - www.servicoop.com - e-mail: servicoop@servicoop.com

FIRMA PROPIETARIO



SOLICITUD DE CONEXIÓN Y HABILITACIÓN DE **SERVICIOS SANITARIOS**

DECLARACIÓN JURADA

								PUERTO MA	DRYN,			
									-		(FECHA)	
1 -	DETALLE DEL INN	_		E"de	20	,	.		0	01		
	Dist. / Depto.:	12		Ejido:			Circ.:		Sección /	Sector		
	Mzo./Mza.:		Parcela: _		U.F		_	Partida Catastra	al Nº:			
	Mzo./Mza. (Nom. Ant.): Parcela (Nom. Ant.):											
	sobre Calle:									N°:		
	entre:					у						
	Cuyo estado actual Edifica				E	n construcci	ón			Baldi	ío	
2 -	DATOS DEL PROF Apellido y Nombres											
	Domicilio:											
	DNI /CUIT:			Teléfo	no:			e-mail:				
3 -	DESTINO DE LA C	ONEXIÓN	(marque co	on una X lo q	ue corre	sponda)	_					
	RESIDENCIAL	COMERC	IAL	ENTIDAD SII FIN LUCRO		EDIFICIO PÚBLICO		INDUSTRIAL	AGUA PA RIEGO		AGUA PARA CONSTRUCCIÓN	
4 -	SERVICIO SOLICITADO (marque con una X lo que corresponda)											
	Conexión de Agua Potable Conexión de Cloacas											
	Permiso de Lo	ocalización	y Acceso a	a red de d	istribud	ción						
5 -	DATOS MATRICUI Apellido y Nombres	_							Nº Matric	arlo.		
	Domicilio:	·-							_ IN IVIALITO	uia.		
	CUIT:		Tol	éfono:				e-mail:				
				eiorio			_	e-IIIaII				
	En mi carácter de instalador matriculado habilitado en los registros de SERVICOOP, manifiesto estar en pleno conocimiento de las reglamentaciones y disposiciones en materia de conexiones y habilitación de servicios sanitarios, asumiento plenamente ante SERVICOOP las responsabilidades civiles por ejecución incorrecta, materiales inadecuados, daños e cañerías, datos incorrectamente consignados en este formulario, etc., comprometiéndome a rehacer los trabajos me ejecutados.											
								FIRMA DEL INS	TALADOR MA	TRICULAD	0	

6 - NORMATIVA VIGENTE

- A El Propietario y el Instalador matriculado actuante deberán arbitrar los medios necesarios a efectos de prevenir: accidentes de trabajo, personales, de tránsito u otros, durante el lapso de tiempo que se halle la zanja y/o pozo abierta/o para armado del bastón de conexión; como así también tomar las medidas de precaución a tal efecto: señalización, vallado, balizamiento, iluminación, etc.
- **B** El Titular solicitante y el Instalador matriculado asumirán los cargos, riesgos y responsabilidades civiles de competencia, para los trabajos en la vía pública (según Leyes y Ordenanzas vigentes), deslindando a SERVICOOP toda responsabilidad por los daños y accidentes que pudieren originarse.
- C Para la habilitación del servicio de cloaca, el Instalador matriculado y/o Propietario deberán gestionar la inspección de habilitación correspondiente.
- **D** Al momento de solicitar las inspecciones de conexión externa y de habilitación del servicio, será obligatoria la presencia del Instalador matriculado.
- E Al momento de realizar las excavaciones para la ejecución de la conexión externa, será obligatoria la instalación de elementos de seguridad y señalamiento.
- F El instalador matriculado estará habilitado a iniciar las tareas de apertura de zanja y/o pozo para localizar y acceder a la red de distribución, a fin de armar el bastón, puente y caballete de conexión ("U" domiciliaria) y deberá efectuar el pedido de inspección, perforación y habilitación de la conexión en un plazo no mayor a 48 hs., a efectos de no mantener la vía pública abierta por tiempo indeterminado.
- **G** El Instalador no está habilitado a inciar la ejecución de la conexión externa sanitaria, sin previo cumplimiento de los requerimientos técnicos y comerciales requeridos.

FIRMA DEL INSTALADOR MATRICULADO		FIRMA PROPIETARIO			
ESERVADO A SERVICOOP					
Se APRUEBA la presente SOLICITUD al solo solicitada/s:	efecto de cumplime	entar los trámites comerciales de la/s conexión/es			
CONEXIÓN EXTERNA AGUA POTABL	E				
CON MEDIDOR		SIN MEDIDOR			
TIPO CONEX.:	MAT. BASTÓN:	DIÁMETRO:			
Venta de materiales y servicios especiales SI (SE ADJUNTA DETALLE)	NO				
CONEXIÓN EXTERNA CLOACAL					
TIPO CONEX.:	MATERIAL RED:	DIÁMETRO:			
Venta de materiales y servicios especiales SI (SE ADJUNTA DETALLE)	□ NO				
OBSERVACIONES		V°B° OFICINA TÉCNICA SERVICOOP			