



AGUAS ENDEZA

ENTE MUNICIPAL DE DESARROLLO DE ZÁRATE

SOLICITUD DE CONEXIÓN DE SERVICIO SANITARIO

Fecha / /

INFORMACION DE CONTACTO

Quien suscribe, Nombre y Apellido:

en carácter de: según consta en con DNI:

Domicilio de Conexión:

Casa Particular ☐ Local Comercial ☐ / AGUA ☐ CLOACA ☐ / (2800) Zárate ☐ (2806) Lima ☐

designado catastralmente: Circ Secc Ch Fr Manz Parc Sub Parcela

Nº de Inmueble , propiedad de

Dejo expresa constancia que la reposición de vereda será por mi cuenta y cargo, dentro de los diez (10) días a partir de la fecha de conclusión de los trabajos objeto de la presente. Declaro expresamente que las instalaciones internas son aptas para sus fines, no perturbarán la normal prestación de los servicios, ni ocasionaran perjuicios a terceros, fueron construidas de acuerdo a las normas técnicas y legales vigentes y conforme a las miento de las mismas.

reglas de arte, y serán utilizadas en concordancia , deslindando a Endeza de toda responsabilidad, en cuanto al funciona-
Todos los gastos de conexión son a mi cargo, declarando bajo juramento que los datos e informaciones consignados son ciertos estando dispuesto a suministrar los comprobantes cuando fueran requeridos y responsabilizandome de las acciones a que hubiere lugar.

AUTORIZO a Endeza, a que el/los cargo/s por conexiones que he solicitado, sean facturados en un (1) pago único.

MANIFIESTO por propia voluntad que los cargos correspondientes a esta conexión, sean facturadas y cobradas con anticipación a su realización, teniendo prioridad en la ejecución de la conexión.

.....
Firma

Aclaración

REQUISITOS

1. TASA DE SERVICIOS GENERALES DE LA MUNICIPALIDAD DE ZÁRATE (ÚLTIMO RECIBO ABONADO).
2. PLANO DE SUBDIVISIÓN (EN CASO DE SER NECESARIO).
3. FOTOCOPIA DE 1 Y 2 HOJA DEL DNI.
4. FOTOCOPIA DE ESCRITURA Ó BOLETO DE COMPRA/VENTA , PARA PROPIETARIOS.
5. COPIA DE PLANO MUNICIPAL DE OBRAS SANITARIAS APROBADO Ó CONSTANCIA DE ESTAR EN TRÁMITE
CON CROQUIS INDICATIVO DE LA UBICACIÓN EN LA QUE REQUIERE LA / LAS CONEXIONES. EXPEDIDO Y FIRMADO POR EL PROFESIONAL ACTUANTE.
6. LOCATARIOS DEBEN PRESENTAR FOTOCOPIAS DEL CONTRATO DE LOCACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO
7. COPIA DE ÚLTIMO RECIBO ABONADO DEL IMPUESTO INMOBILIARIO
(RENTAS DE PCIA. DE BUENOS AIRES).
8. NO REGISTRAR DEUDAS PENDIENTES DE SERVICIOS SANITARIOS