

**MUNICIPALIDAD DE SAN MARTÍN DE LOS ANDES ORGANISMO DE CONTROL MUNICIPAL**

**INFORME DE FACTIBILIDAD DE SERVICIOS DE AGUA Y CLOACAS N°...../.....**

SOLICITANTE EL POR COMPLETAR A	<b>DATOS DEL PROYECTO</b>			
	PROYECTO			
	DESTINO			
	SUPERFICIE ESTIMADA (m2)			
	CAUDAL DE AGUA REQUERIDA (m3/h)			
	CANTIDAD DE USUARIOS ESTIMADA			
	UBICACIÓN		CROQUIS	
	CALLE/Nº			
	MZ			
	LOTE			
BARRIO				
NOM.CATASTRAL				
15				
PROPIETARIO		TEL.CONTACTO	FIRMA	
CUIT/CUIL:				
PROFESIONAL			TEL. CONTACTO	FIRMA
CUIT/CUIL:				

COOPERATIVA LA POR COMPLETAR A	<b>SERVICIO DE AGUA: Informe del Concesionario</b>			
	FECHA INGRESO:			
	AREA SERVIDA		AREA NO SERVIDA	
	RED (ø,mm)			Coop.
	CAUDAL DISPONIBLE (m3/h)			
	PRESION DISPONIBLE (mca)			
	CANTIDAD USUARIOS ESTIMADA			
	FECHA SALIDA:			
	Observaciones:			
	<b>SERVICIO CLOACAL: Informe del Concesionario</b>			
FECHA INGRESO:				
AREA SERVIDA		AREA NO SERVIDA		
PTE 1			Coop.	
PTE 3 POR GRAVEDAD		PTE 3 POR BOMBEO		
FECHA SALIDA:				
Observaciones:				

A COMPLETAR POR EL OCM	<b>INTERVENCIÓN OCM</b>	
	FECHA INGRESO:	
	FECHA SALIDA:	
	EXPEDIENTE:	FIRMA
	Observaciones:	

FECHA RETIRADO	FIRMA	ACLARACIÓN
----------------	-------	------------