



Abasto, ____ de _____ de 20__.-

Al Consejo de Administración
Cooperativa de Agua Potable de Abasto Limitada (CAPA)

El que suscribe _____ en su carácter de _____ con domicilio en calle _____ entre _____ y _____, se dirige a Ud. solicitándole tenga a bien extenderle la certificación necesaria para tramitar el acta Final de Obra en la Municipalidad del inmueble ubicado en calle _____ N° _____ entre _____ y Localidad _____.-

DATOS CATASTRALES			UBICACIÓN DEL INMUEBLE		
CIRCUNSCRIPCIÓN	SECCIÓN	PARTIDA			
MANZANA	PARCELA	UNIDAD DE FACTURACIÓN			
Propiedad Horizontal	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Cantidad de Unidades	Funcionales _____ Complementarias _____				
Nombre del Consorcio	_____				
Número de CUIT	_____				
Condición ante el IVA	_____				
Conex. Existente de Agua	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ø _____ Material _____		Estado de la Obra		
Conex. Existente de Cloaca	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ø _____ Material _____		Finalizada <input type="checkbox"/> En Obra <input type="checkbox"/> A construir <input type="checkbox"/>		

Documentación Adjunta	Plano general de la obra visado e informe de deuda al día.	
	Marcar con una cruz según corresponda	
	Sí	No
• Recibo de pago de conexión de agua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Recibo de pago de conexión de cloaca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Recibo de pago de agua para construcción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota

CAPA determinará si las conexiones existentes son aptas para el abastecimiento del inmueble, caso contrario puede exigir, a costas del usuario, una nueva conexión.

La presente reviste carácter de **DECLARACIÓN JURADA** a todos los efectos legales que correspondieren.

DATOS DEL SOLICITANTE

TELÉFONO / CELULAR

E-MAIL

Firma Solicitante

Firma del Operador