Imagen que contiene dibujo, señal

Descripción generada automáticamente

**SOLICITUD N°**

Cooperativa SCyCO

(Cooperativa Santa Clara del Mar y la Costa Ltda)

CUIT 30-68137209-8 IVA Responsable Inscripto

Cardiff Nº 547 – C.P. 7609 Santa Clara del Mar

Pdo de Mar Chiquita – Pcia de Buenos Aires

Tel: (0223) 460-2589

Web: [www.scycocooperativa.com.ar](http://www.scycocooperativa.com.ar)

Email: [scycocoop@yahoo.com.ar](mailto:scycocoop@yahoo.com.ar)

Santa Clara del Mar,……………………........................... de 2020

SOLICITUD DE CONEXIÓN - CLOACAL

El que suscribe, …………………………………………………..…DNI ………………………. en carácter de TITULAR del inmueble ubicado en calle ……………………………………………………………………… de la localidad de STA. CLARA DEL MAR, cuya nomenclatura catastral se indica a continuación: Circ...…4....\_ SECCION……..\_ MANZANA…………… Parcela……………… USUARIO: ………………………

Partida Inmobiliaria: ……………………………………………………………………………………………………………………….

SOLICITA:

UNIFAMILIAR

MULTIFAMILIAR

MIXTO VIVENDA/COMERCIO

UBICACIÓN EN MANZANA Y CALLES CIRCUNDANTES

**Deberá acreditar Titularidad y no poseer deuda con SCYCO**

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

**A los efectos de recibir la correspondencia, denuncia como DOMICILIO POSTAL: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. provincia……………………………….. ……….Código Postal…………. TELEFONO -** ………………………………………

**El propietario se compromete a abonar los importes de los derechos y multas fijadas por la reglamentación vigente.**

**Para completar por el departamento técnico:**

**La instalación interna deberá prolongarse 1m de la línea municipal perpendicularmente.**

**Profundidad máxima en la vereda 0,60 cm**

**Cañería de salida PVC 110mm 3,2m IRAM pendiente mínima 1,5cm por metro**

**Cámara de inspección doble tapa 60x60 distancia máxima 10 metros de la línea**

**Municipal con ventilación a los 4 vientos.**

**Los desagües pluviales en ningún caso podrán conectarse a la red cloacal.**

UBICACIÓN DEL SERVICIO

La instalación interna deberá cumplir el reglamento según resolución N 75185/1986 AG

**FIRMA…………………………………………………………..**

**ACLARACION…………………………………………………**

**DOMICILIO…………………………………………………….**

**TELEFONO…………………………………………………….  
  
E-MAIL:………………………………………………………**