



**Pedido de Demarcación
de redes de agua y/o cloaca para conexión**

AYSAM/IE.09/PO.15/a

N° Ticket	Tipo de Conexión					N° Identificación
Agua Cloaca	Nueva Temporaria	Adicional Cambio de Conexión	Domestica Comercial Otro:	Industrial		

1. Parte a completar por el profesional

Apellido y Nombre del propietario: _____ **Teléfono:** _____

Profesional: _____ **Teléfono:** _____

Dirección del profesional: _____ **Matricula N°:** _____ **Categoría:** _____

Dirección del inmueble: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ Manzana: _____ Lote: _____

Localidad: _____ Nomenclatura Catastral: _____

Croquis de ubicación

Localidad: _____ Calle: _____ Norte

Calle: _____ Oeste _____ Este _____ Calle: _____

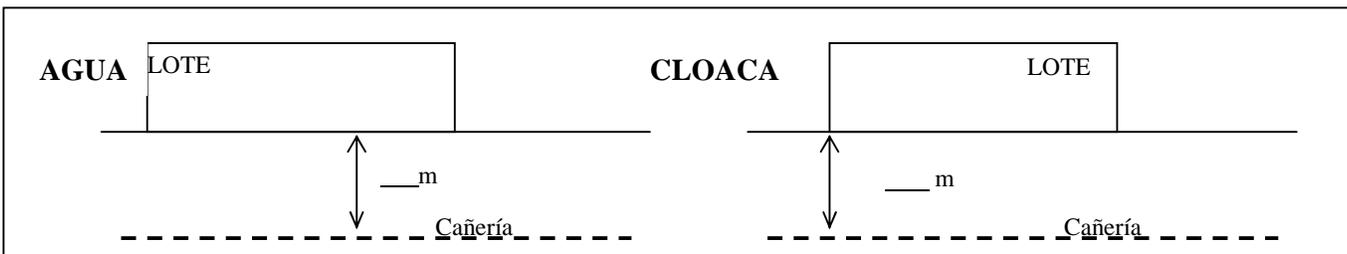
Diámetro de la Conexión solicitada: **mm**

FIRMA

Fecha:

2. Base Operativa Agua – Base Operativa Cloaca

Fecha recepción:	Posibilidad de suministro <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Aclaración Firma y fecha: / /
------------------	---	-------------------------------------



Redes Distribuidoras – Redes Colectoras																		
Ø (mm)	50	60	75	90	100	110	125	150	160	200	250	300						
Tapada	0,80	0,90	1,00	1,10	1,20	1,30	1,40	1,50	1,60									
Material	PVC	AV °	FF°	H° S H°C°	PRF V													

Nota: Las distancias son aproximadas se deberán realizar sondeos para su verificación.-

Observaciones:.....

.....

Fecha: _____ **Aclaración y Firma:** _____