



REGISTRO:
**MODELO DE NOTA DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS “OBRAS
POR CUENTA DE TERCEROS”**

R788
Rev. 0
Pág. 1 de 1

San Juan, ____ de ____ de ____.

Sr. Presidente de O.S.S.E. San Juan

Presente

El/La que suscribe, _____ en representación de _____,
en carácter de Costeante del (Barrio, Loteo, Obra) _____ a realizarse en el terreno ubicado en
calle _____, departamento _____, identificado con Nomenclatura
Catastral N° _____, y conforme a la Factibilidad otorgada oportunamente por expediente
N° _____, solicito a Obras Sanitarias Sociedad del Estado San Juan, lo siguiente:

- Aprobación de la documentación técnica del proyecto _____.
- Autorización para la ejecución de los trabajos a efectuarse por particulares

El presente proyecto se encuadrará bajo la “Modalidad de Ejecución de Obras por Cuenta de Terceros”
según el formulario DC PF 03 de acuerdo a la siguiente selección:

- | | |
|---|--------------------------|
| a) Barrio o Loteo Público que pasa a OSSE | <input type="checkbox"/> |
| b) Barrio o Loteo Público dentro de jurisdicción de Uniones Vecinales | <input type="checkbox"/> |
| c) Barrio o Loteo Público con Nexo que será patrimonio de OSSE | <input type="checkbox"/> |
| d) Loteo Privado | <input type="checkbox"/> |
| e) Privado y Nexo | <input type="checkbox"/> |
| f) Loteo Privado que serán patrimonio de Sistemas Comunitarios | <input type="checkbox"/> |
| g) Loteo Privado y Nexo que serán patrimonio de Sistemas Comunitarios | <input type="checkbox"/> |

La ejecución de los trabajos se realizará bajo la Representación Técnica del Ingeniero
_____, Matrícula del C.I.C.S.J. N°: _____ Representante Técnico de la
Empresa _____, comprometiéndonos al pago de los derechos arancelarios por
aprobación de la Documentación Técnica, Inspección de Obra, Desinfección de Cañería y Ejecución de
Empalmes, corriendo por nuestra exclusiva cuenta los derechos y permisos que pudieran corresponder.

COSTEANTE

Nombre y Apellido:
D.N.I. N°:
Domicilio:
Teléfono:
Correo electrónico:

REPRESENTANTE TÉCNICO

Nombre y Apellido:
Matrícula N°:
Teléfono:
Correo electrónico: