

Requisitos

PARA INICIO DE EXPEDIENTE – EXTENSIÓN Y CONEXIONES DE REDES

1. Solicitud de Construcción.-
2. Factibilidad de Planeamiento de la obra a ejecutar.-
3. Certificado Habilitante Consejo/Colegio Profesional actualizado con domicilio legal en radio urbano de ciudad de San Rafael (**Específico para cada Obra a Ejecutar**).-
4. Libre deuda Municipal del CUIT de la Empresa y Propietario.-
5. Constancia de CUIT/CUIL del Propietario.-
6. Comprobante de Sellado Inicio de Expediente emitido por Catastro.-
7. Contrato de Obra.-
8. Plan de trabajo y memoria descriptiva.-
9. Presupuesto de materiales y mano de obra aprobado con orden de compra – adjudicación de obra – contrato de obra sellado y/u otra forma de contrato valido.-
10. Plano de obra a ejecutar aprobado por Ente regulador (**AYSAM, ECOGAS, EDEMSA, etc.**) - **Tamaño Mín. A3**.-
11. Póliza de seguro (**responsabilidad civil**).-
12. Póliza de seguro (**ART**).-
13. Seguro de caución (**por el monto de obra**) a favor de la Municipalidad de San Rafael.-
14. Interferencias (**AYSAM, ECOGAS, EDEMSA, FIBRA ÓPTICA, IRRIGACIÓN, Según Corresponda**).-
15. Declaración Jurada con firmas en original de Profesional y Propietario (**Redes Sanitarias**).-
16. Informe Espacios Verdes.-

PARA INICIO DE EXPEDIENTE - CONEXIONES DE AGUA Y CLOACA DOMICILIARIA

1. Solicitud de Construcción.-
2. Informe de Catastro.-
3. Libre de Deuda Rentas Municipal.-
4. Certificado Habilitante Consejo/Colegio Profesional actualizado.-
5. Vínculo con el Inmueble (**Escritura, Boleto de compra, certificado, etc.**).-
6. Plano de mensura/fraccionamiento/loteo aprobado y actualizado; o en su defecto la Constancia de ATM que indique el Número de Expediente de tramitación en Dir. Prov. Cat.-
7. Documento de Identidad del propietario (**anverso y reverso**).-
8. Constancia de CUIT/CUIL del propietario.-
9. Comprobante de Sellado Inicio de Expediente emitido por Catastro.-
10. Carátula del plano de Sanitario (**Tamaño A4**).-
11. *Solicitud de Permiso de Rotura para Conexiones Sanitarias.-*
12. *Declaración Jurada (Redes Sanitarias).*-
13. *Libre Deuda Unión Vecinal (con el informe de “Entidades Intermedias” del municipio).*-
14. *Planos Correspondientes a la Obra (Arquitectura-Sanitario).*-
15. *Interferencia de ECOGAS (Resolución de ENARGAS N° 181/95 y su Anexo).*-

En caso de tener **Expediente de Construcción o Relevamiento**, adjuntar la documentación para conexión de Agua y Cloaca. (11-12-13-14-15).-

PARA PERMISO DE ROTURA - CONEXIÓN DE GAS

1. Solicitud Permiso de Rotura para Conexiones Sanitarias.-
2. Libre de Deuda del Inmueble (**Con el N° de Padrón en Rentas Municipal**).-
3. Solicitud Inspección de Inicio de Obra.-
4. Certificado Habilitante Profesional Matriculado.-

IMPORTANTE: Se solicita respetar el ORDEN en la presentación de la documentación y COMPLETAR LOS FORMULARIOS previo a la presentación de los mismos.-

SOLICITUD DE CONSTRUCCIÓN

San Rafael, de..... de 202.....-

Señor
INTENDENTE MUNICIPAL
 S _____ // _____ D

Quién suscribe Sr/a

Con domicilio legal en calle N°
 de (Ciudad o Distrito), Solicita a Usted la aprobación de documentación adjunta para la
 obra:, a construirse en calle:..... N°
 de (Ciudad o Distrito).-

Saluda a Usted muy atentamente.-

.....
Proyectista y/o Calculista

.....
Propietario

PRESUPUESTO:

Importe de la obra a ejecutarse.....

Art.	Item	Apart.	m2 a \$	\$
“	“	“	“ \$	\$
“	“	“	“ \$	\$
Iguales			\$	\$

LIQUIDACION:

Art.	Item	Apart.	% S/ \$	\$
“	“	“	“ \$	\$
“	“	“	“ \$	\$
“	“	“	“ \$	\$
“	“	“	“ \$	\$
“	“	“	“ \$	\$
“	“	“	“ \$	\$
TOTAL A DERECHOS				\$

.....
Jefe Sección Técnica.-

.....
Dir. de Obras Privadas.-

DEPARTAMENTO EJECUTIVO

San Rafael, de..... de 202.....-

VISTAS las precedentes actuaciones (hágase lugar)
 dese el trámite de rigor.-

.....
Secretario Municipal.-

.....
Intendente Municipal.-



Municipalidad de San Rafael
Mendoza.-

SOLICITUD DE PERMISO DE ROTURA PARA CONEXIÓN DE:.....

Jefe Departamento de Obras y Servicios Sanitarios.-

El abajo Firmante Sr/a con domicilio legal en calle Nº del Distrito Solicita se le otorgue el **PERMISO** correspondiente por el valor de \$, en el inmueble Ubicado en calle Nº de (Ciudad o Distrito).-

Saludo al Señor Jefe muy atte.-

Material a romper:

M2 a romper:

INTERESADO

Cel.:

e-mail:

DEPARTAMENTO DE OBRAS Y SERVICIOS SANITARIOS

SAN RAFAEL, (Mza) de de 202.....

De acuerdo con lo establecido por la Ordenanza, en su artículo Nº..... y lo dispuesto por la Ordenanza de Tributos vigente, en sus art ítem y apartados y se procedió a la tramitación del permiso Nº solicitado. Se ingresó la suma de \$ según recibo Nº de fecha/...../.....

ENC. SEC. TECNICA

JEFE DEPARTAMENTO

ENC. DIR. RENTAS

TESORERO MUNICIPAL

SAN RAFAEL, (Mza) de de 202.....

Habiéndose cumplido los requisitos exigidos por las disposiciones en vigor, se hizo entrega del permiso solicitado.-

ENC. SEC. TECNICA

INTERESADO

MUNICIPALIDAD DEL DEPARTAMENTO DE SAN RAFAEL
SECRETARIA DE AMBIENTE, OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS

SAN RAFAEL, (Mza) de de 202.....

Declaración Jurada

Por medio de la presente el propietario Sr/a:.....
....., se compromete a cumplir con la especificación
(ítem 3,2 Relleno de Segunda Etapa Cañerías, Párrafo 1 – Pliego de Especificaciones Técnicas
Particulares – **Red de Cloaca, Agua y/o Gas**), la cual se detalla a continuación para la
ejecución y posterior **restitución de la rotura efectuada sobre: pavimento asfáltico en
caliente, Hormigón o compactado en tierra, como así también la reparación en
vereda**, según corresponda, con motivo de la realización de la conexión domiciliaria en calle
..... N°..... **el no cumplimiento con dicha especificación
podrá ser factible de aplicación de multas.-**

El trabajo lo efectuara el técnico y/o profesional..... con
número de matrícula N°..... quien es responsable de la correcta ejecución de los trabajos
mencionados con anterioridad.-

Ítem 3.2 Relleno de Segunda Etapa Cañerías.-

El mismo se llevara a cabo con material estabilizado en capas no mayores a 20
cm de espesor en una profundidad de 60 cm, la cual se compactara de manera tal de lograr
una densidad de 95 % referido al PROCTOR ESTÁNDAR AASTHO T-99. Para los últimos 20 cm
de altura de relleno deberá obtenerse una compactación mínima de 98% referida al PROCTOR
ESTÁNDAR AASTHO T-99, si la calle cuenta con pavimento sea este asfalto u hormigón.-

En vereda: la misma deberá quedar en perfectas condiciones de transitabilidad al
finalizar la obra.-

Los suelos a utilizar deberán ser aprobados por la inspección debiendo estar
libres de escombros y piedras, con un tamaño máximo de 3".-

Se adjunta Croquis tipo.-

Firma del Matriculado.-

Firma del Propietario.-

INSPECCIÓN DE OBRA.-

Municipalidad de San Rafael
Mendoza.-

San Rafael, (Mza) de de 202.....

El/La que suscribe, solicita se proceda a la INSPECCIÓN DE LA OBRA:
en la propiedad del Sr/a ubicada en Calle Nº
del Distrito

Según Expediente Nº Letra Año

Profesional Nº Matrícula.-

Cel.:

e-mail:

San Rafael, (Mza) de de 202.....

En el día de la fecha se efectuó la Inspección solicitada
encontrándose en condiciones Se le otorgó el permiso
correspondiente.-

Encargado de Obra.-

Inspector.-

Jefe O. Privadas.-

San Rafael, (Mza) de de 202.....

En la fecha fue realizada la Inspección solicitada..... de la Obra en
Construcción en la propiedad Sr/a. Ubicada en calle
..... Nº de (Ciudad o Distrito); autorizada por
Expediente Nº Letra Año y ejecutada por el constructor Sr:
..... la que se encuentra en condiciones reglamentarias.-

Jefe O. Privadas.-

Inspector.-