



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

---

San Rafael, .....

**Declaración Jurada**

Por medio de la presente el propietario ....., se compromete a cumplir con la especificación (Item 3.2 Relleno de Segunda Etapa Cañerías, Párrafo 1 - Pliego de Especificaciones Técnicas Particulares - Red de Cloacas y/o Agua), la cual se detalla a continuación para la ejecución y posterior restitución de la rotura efectuada sobre el pavimento asfáltico en caliente, 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 ejecutará el técnico y/o profesional ....., con número de matrícula N° ....., quien es responsable de la correcta ejecución de los trabajos mencionados con anterioridad.

**Item 3.2 Relleno de Segunda Etapa Cañerías**

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

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



Municipalidad de San Rafael  
Mendoza

Recibo N°.....

SAN RAFAEL (Mza.),..... de ..... de 2.01....

**SOLICITUD DE**..... **N°**.....

**Jefe Departamento de Obras y Servicios Sanitarios**

....., con domicilio legal en calle  
..... N°..... de esta  
..... solicita al Señor Jefe se le otorgue el PERMISO correspondiente para  
..... por el valor de \$ ....., en el inmueble  
ubicado en calle..... N°..... de esta ciudad.-

Saludo al señor Jefe muy atte.-

\_\_\_\_\_  
INTERESADO

**DEPARTAMENTO DE OBRAS Y SERVICIOS SANITARIOS**

SAN RAFAEL (Mza.),..... de ..... de 2.01....

De acuerdo con lo establecido por la Ordenanza....., en su artículo  
..... y lo dispuesto por la Ordenanza de Tributos vigente, en sus art.....  
item..... y apartados..... y se procedió a la tramitación del permiso  
N°..... solicitado. Se ingresó la suma de \$ ....., según recibo  
N°..... de fecha...../...../.....

\_\_\_\_\_  
ENC. SEC. TÉCNICA

\_\_\_\_\_  
JEFE DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
ENC. DIR. RENTAS

\_\_\_\_\_  
TESORERO MUNICIPAL

SAN RAFAEL (Mza.),..... de ..... de 2.01....

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

\_\_\_\_\_  
ENC. SEC. TÉCNICA

\_\_\_\_\_  
INTERESADO