

# **Requisitos**

## **PARA INICIO DE EXPEDIENTE CONEXIONES DE REDES**

1. Solicitud Formulario 1.-
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 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 (Permiso Conexiones Sanitarias).-
16. Informe Espacios Verdes.-

## **PARA INICIO DE EXPEDIENTE CONEXIONES DE AGUA Y CLOACA**

1. Solicitud Formulario 1.-
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 D.P.C.-
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. **Formulario Solicitud Permiso de Conexiones Sanitarias. (Nº de contacto).**-
12. **Declaración Jurada (Permiso Conexiones Sanitarias).**-
13. **Libre Deuda Unión Vecinal (con el informe de “Entidades Intermedias” del municipio).**-
14. **Planos Correspondientes a la Obra (Arquitectura-Sanitario).**-

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

## **PARA CONEXIÓN GAS**

1. Formulario Solicitud Permiso de Conexiones Sanitarias. (Nº de contacto).-
2. Libre de Deuda del Inmueble (Rentas Municipal).-
3. Solicitud de Inicio.
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.-

Recibo Nº .....

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

SOLICITUD DE ..... Nº .....

Jefe Departamento de Obras y Servicios Sanitarios

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

Saludo al Señor Jefe muy atte.-

INTERESADO

#### 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 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 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.-

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 a la Jefatura disponga 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.-

Nº de contacto:

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.-