

INSTRUCTIVO PARA SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PERFORACIONES COMO FUENTE DE AGUA PARA USO HUMANO

Requisitos al solicitar autorización para ejecutar perforaciones como fuente de agua para uso humano

1. Presentar al **EPAS** solicitud de autorización de ejecución de perforación, en formulario tipo del **Ente Regulador** y del **DGI**, firmada por el propietario del terreno donde se ejecutaría la perforación.
2. Memoria técnica y plan de trabajo para ejecutar la perforación, donde se detallen en forma pormenorizada las etapas, realizados y firmados por profesional habilitado.
3. Copia del título de propiedad del predio donde se ejecutará la perforación, legalmente autenticada.
4. Plano de mensura o croquis detallado de ubicación de la futura perforación.
5. Planilla tipo del **EPAS** de solicitud de servicios sanitarios.
6. Detalle del futuro servicio (croquis del loteo o asentamiento, detalle de cantidad de viviendas construidas y/o a ejecutar, descripción sintética del futuro sistema de producción y distribución).
7. Fotocopia de la tramitación iniciada ante el municipio correspondiente y/o consejo de loteos, concerniente a la autorización para realizar la urbanización.
8. Declaración de domicilio y **teléfono (imprescindible)** de la entidad o persona solicitante, a efectos de poder tener una comunicación directa en caso de necesitarse mayor información, y de avisar la finalización del trámite, a fin de su notificación.

Toda la documentación exigida se corresponde con los requisitos mencionados en la legislación vigente (leyes n° 4.035 y 4.036 y reglamento general y técnico de perforaciones, resoluciones del DGI n° 451/52 y 229/94, y reglamentaciones del **EPAS**).

En caso de utilizarse otra fuente que no sea subterránea, el solicitante deberá utilizar otro formulario preparado al efecto.



SOLICITUD DE SERVICIOS SANITARIOS

AGUA

NUEVO SERVICIO

CLOACAS

AMPLIACIÓN SERVICIO EXISTENTE

Por la presente se solicita FACTIBILIDAD DE PROYECTO DE SERVICIOS SANITARIOS para la localidad cuyos datos se brindan a continuación:

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA LOCALIDAD

1. Nombre de la localidad
2. Distrito.....
3. Departamento.....

DATOS POBLACIONALES DE LA LOCALIDAD

1. Cantidad de viviendas a servir

VIVIENDAS CONSTRUIDAS CANTIDAD..... (.....)

VIVIENDAS PROYECTADAS CANTIDAD..... (.....)

ASPECTOS TÉCNICOS

(Los elementos a continuación mencionados deberán adjuntarse a esta planilla)

1. Plano o croquis de la Localidad a servir.
2. De existir servicios de agua potable y/o cloacas próximos (en un radio no mayor a 1 kilómetros) suministrar los siguientes datos:
 - a. Nombre del Operador del Servicio
 - b. Domicilio de esa Entidad
 - c. Características principales (ficha técnica a solicitar al Operador y estado de conservación de las instalaciones)

.....

.....

.....



DATOS DEL SOLICITANTE DE LA FACTIBILIDAD

1. Nombre de la Organización
2. Distrito de la Organización
3. Teléfono fijo /celular.....
4. E-mail
5. Apellido y nombre de la autoridad máxima.....
6. Domicilio de dicha persona.....
7. Teléfono de dicha persona.....
8. DNI.....

DATOS ADICIONALES

Suministrar a continuación datos de tipo técnico, económico, institucional, etc. acerca de quienes solicitan el servicio, con el fin de contar con mayor información sobre la solicitud planteada.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Completar planillas de RELEVAMIENTO con los datos existentes al día de la

fecha Mendoza, de de 20....

.....
Responsable de técnico de la información*

Datos de quien firma esta Solicitud y suministra la información precedente:

1. Apellido y nombres.....
2. Profesión:
3. Domicilio.....
4. Localidad.....
5. Teléfono.....
6. Vinculación o relación con quienes serán los futuros Usuarios del Servicio
.....
7. DNI.....



El responsable técnico de la información deberá ser un profesional con capacidad técnica y conocimientos en agua y saneamiento, que lo autorice a presentar el proyecto.



SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUTAR PERFORACIÓN CON DESTINO A ABASTECIMIENTO DE POBLACIÓN

El que suscribe..... con domicilio real en Tel. y dirección legal en

..... se presenta al Sr. Superintendente y expone:

Que viene a solicitar autorización para realizar y/o inscribir una perforación para alumbrar aguas subterráneas con destino a ABASTECIMIENTO DE POBLACIONES en la propiedad ubicada en calle..... N°de la localidad....., Departamento

Antecedentes de riego superficial y/o con agua subterránea con destino a abastecimiento de población

Inscripción en Registro de la Propiedad N°..... fs.tomo.....de

Coordenadas geográficas

(El Director Técnico deberá suministrar las coordenadas geográficas que permitan georeferenciar la ubicación de la perforación).

Que la obra será dirigida por.....Mat. C.P. N°.....CUIT N°.....y domicilio en calleN°Teléfono N°.....

Que la misma será construida por la empresa..... Mat. CUIT N°.....y domicilio en calle..... N°..... de.....Teléfono N°.....

Acompaño con la presente los requisitos exigidos en la legislación vigente (Leyes N° 4.035 y 4.036, y Reglamento General y Técnico de Perforaciones, Resoluciones del D.G.I. N° 451/52 y 229/94); así como copia del Título de Propiedad donde se ejecutaría la perforación, y el Plan de Trabajo correspondiente (en el cual se detalla en forma pormenorizada las etapas de ejecución).

Mendoza,..... de de 20.....

.....
Director Técnico

.....
Propietario



INFORMACIÓN BÁSICA PARA FACTIBILIDAD DE SERVICIOS SANITARIOS

AGUA

CLOACAS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE SER ELABORADA POR AUTORIDAD COMPETENTE DEL MUNICIPIO CORRESPONDIENTE Y FIRMADA LA CERTIFICACIÓN POR EL SR. INTENDENTE O EL SR. SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS (O CARGO SIMILAR).

La Información Básica que se requiere a continuación, tiene como objetivo contar con datos fehacientes sobre las características socio-económicas de la localidad o asentamiento poblacional para el cual se solicita provisión de servicios sanitarios.

IMPORTANTE: EN TODAS LAS RESPUESTAS INDICAR LA FUENTE DE LA CUAL SE OBTUVIERON LOS DATOS.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA LOCALIDAD

1. Nombre de la Localidad
 2. Distrito
 3. Departamento.....
 4. Límites: Norte.....
Sur.....
Este.....
Oeste.....
 5. Superficie: Consignar, si los datos son precisos, en hectáreas; si son aproximados, en manzanas. Total: A servir:
- Fuente de la información:**

DATOS POBLACIONALES DE LA LOCALIDAD

6. Cantidad de habitantes s/Censo de 2010, relevamientos propios, etc.
N° de habitantes..... **Fuente de la Información**.....
7. Cantidad de viviendas al año pasado, o consignar el año del dato suministrado.
N° de viviendas **Fuente de la Información**



CERTIFICACIÓN DEL MUNICIPIO

La Municipalidad de..... certifica que el asentamiento denominado
.....
se encuentra (o encontrará) legalmente ubicado en este Departamento y respalda la
permanencia del mismo, así como la solicitud de provisión del servicio sanitario de referencia.

.....
Firma y sello de Autoridad

Municipal

Observaciones.....

.....



Información Básica para estudio de Factibilidad de Servicios Sanitarios

ASPECTOS TÉCNICOS (los elementos que se mencionan a continuación deberán adjuntarse a esta planilla)

- a. Plano de ubicación o croquis de la Localidad respecto de la ciudad cabecera del Departamento.
- b. Plano o croquis de la Localidad o asentamiento a ser servido.
- c. Indicar si la Localidad a servir cuenta con planificación urbana del Municipio o reglamentación de Uso del Suelo, Promoción de Asentamientos Industriales, etc.
- d. De existir Servicios de agua potable y/o Cloacas próximos (en un radio no mayor a 1 kilómetros) indicar los siguientes datos:

- Nombre del Operador:
- Domicilio del Operador:
- Características principales del Servicio (de conocerse éstas):

.....
.....
.....
.....

A CONTINUACIÓN, SE PUEDE AGREGAR TODO TIPO DE INFORMACIÓN QUE SE CREA CONVENIENTE:

.....
.....
.....
.....

Mendoza, de de 20.....

.....
Responsable de la información

Aclaración de la firma.....
DNI.....
Domicilio.....
Tel.....
E-mail.....