

PREVIA - INSTALACIÓN ELÉCTRICA

DIRECCIÓN DE OBRAS PRIVADAS

DEPARTAMENTO DE INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS



Mendoza, _____ de _____ de 20 _____

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN | <input type="checkbox"/> RELEVAMIENTO | <input type="checkbox"/> AUMENTO DE POTENCIA |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE SITIO DE MEDIDOR | <input type="checkbox"/> RECONEXIÓN | <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE SERVICIOS |

NOTA: Para el inicio de los trámites mencionados, el inmueble deberá contar con antecedentes de arquitectura, estructura, prevención contra incendios, instalación sanitaria y eléctrica. A excepción de esta última en caso de Relevamiento.

DATOS PROPIETARIO/A Y/O APODERADO

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI/CUIT: _____

RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DE NOTIFICACION: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL INMUEBLE

CALLE: _____ N°: _____

PISO: _____ DEPTO: _____ UNIDAD: _____

PADRÓN MUNICIPAL: _____

DATOS DE LOS PROFESIONALES**PROYECTO**

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI/CUIT: _____

TÍTULO: _____ MATRÍCULA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

Firma

DATOS DE LOS PROFESIONALES

CÁLCULO

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI/CUIT: _____

TÍTULO: _____ MATRÍCULA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

Firma

DIRECCIÓN TÉCNICA

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI/CUIT: _____

TÍTULO: _____ MATRÍCULA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

Firma

EJECUCIÓN

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI/CUIT: _____

TÍTULO: _____ MATRÍCULA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

Firma

RELEVAMIENTO

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI/CUIT: _____

TÍTULO: _____ MATRÍCULA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

Firma

PREVIA - INSTALACIÓN ELÉCTRICA

DIRECCIÓN DE OBRAS PRIVADAS

DEPARTAMENTO DE INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS



ANTECEDENTES (COMPLETAR NÚMERO DE EXPEDIENTE)

ARQUITECTURA / ESTRUCTURA PREVENCIÓN CONTRA INCENDIOS: _____

INSTALACIÓN ELÉCTRICA: _____

INSTALACIÓN SANITARIA: _____