



EXPORTACIONES
SANITARIAS S.A.

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD AGUA POTABLE - ALCANTARILLADO

FECHA DE INGRESO ESSA

SOLICITUD N°

00070

I.- ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO

NOMBRE	
DOMICILIO	
TELEFONO	FAX
E-MAIL	
R.U.T.	
FIRMA	

II.- ANTECEDENTES DEL PROYECTISTA

NOMBRE	
DOMICILIO	
TELEFONO	FAX
E-MAIL	
R.U.T.	
FIRMA	

III.- ANTECEDENTES DEL INMUEBLE

CALLE	N°	SITIO
LOTEO	COMUNA	CIUDAD
SUPERFICIE DEL TERRENO	SUPERFICIE A EDIFICAR	

CROQUIS DE UBICACION

Diagrama de ubicación con un croquis de un terreno rectangular centralizado. A la derecha del croquis se encuentra una brújula con las direcciones Norte, Sur, Oeste y Este indicadas por flechas.

DATOS DEL ARRANQUE Y DE LA UNIÓN DOMICILIARIA

¿Tiene la propiedad medidor de agua potable existente?

SI

NO

(Si tiene medidor de agua potable existente, adjuntar factura de servicio)

DIAMETRO ARRANQUE

mm

DIAMETRO MAP

mm

¿Tiene la propiedad unión domiciliaria existente?

SI

NO

(Si tiene unión domiciliaria indicar ubicación en croquis)

U.E.H.Existentes

U.E.H. Que se agregan

TERRENO BAJO COTA DE RASANTE O DE SOLERA EN CASO DE EXISTIR

N.P.T.

m

DATOS DE LA FUENTE PROPIA, EN CASO DE EXISTIR

VOLUMEN DE DESCARGA

m³/mes**IV.- DATOS DEL PROYECTO**

TIPO Y DESTINO DE LA OBRA (Edificio de uso público, industrial, comercial, otro)

N° DE EDIFICACIONES

N° DE PISOS

DOTACION

N° DE HABITANTES O USUARIOS EN TOTAL

HAB.

CONSUMO ESTIMADO DE AGUA POTABLE

m³/d

CAUDAL DE AGUAS SERVIDAS

UEH

CAUDAL DE PRODUCCION

DESAGUE INDUSTRIAL

m³/mes

SUPERFICIE DE RIEGO

CONSUMO ESTIMADO PARA CONEXION PROVISIONAL EN CASO DE SER NECESARIO

m³/d**V.- DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE

DOMICILIO

TELEFONO

FAX

E-MAIL

R.U.T.

FIRMA

NOTAS

- 1) ADJUNTAR CERTIFICADO DE NUMERO
- 2) EN CASO DE PROYECTOS QUE CUENTEN CON UN SISTEMA PARTICULAR DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE O DISPOSICION DE AGUAS SERVIDAS, DEBERA ADJUNTARSE UNA DESCRIPCION GENERAL CON INDICACION DE LA CAPACIDAD DE ESOS SISTEMAS m³/d.-

REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE FACTIBILIDAD

- 1.- Acreditar la calidad del propietario con respecto al inmueble de donde se solicita la factibilidad, con solo uno de los siguientes documentos, en donde quede claramente expresado el nombre del propietario asociado a la dirección:
 - * Una copia de la respectiva inscripción de dominio.
Certificado de Dominio extendido por el correspondiente Conservador de Bienes Raíces.

 - *Certificado de Avaluo Fiscal emitido por Tesorería General de la República.
Que indique nombre del propietario.
 - *Un comprobante de Pago de Contribuciones de la propiedad.
Que indique nombre del propietario.
2. Certificado de número de la propiedad.
- 3.- Adjuntar poder simple en donde el propietario autoriza a realizar los trámites de solicitud de factibilidad al solicitante.

- 4.- La Encuesta de Calificación Industrial debe venir acompañada por una declaración jurada firmada ante notario en donde se indique que todos los datos declarados en la encuesta son fidedignos.

IMPORTANTE : Plazos según reglamento del D.F.L. 382/88 Art. 141.

El ingreso de la solicitud de factibilidad, solo se realizará con todos los documentos solicitados.

Consultas al Mail: scientes@esa.cl

Explotaciones Sanitarias S.A.
A. Presidente Eduardo Frei M. N° 9403 Quilicura - Santiago Fono 6238987 - Fax 6232051