

Mar del Plata, _____ de _____ de 20__

A OSSE:

Ref.: Declaración / Rectificación de Perforista

Cuenta OSSE N° _____

De acuerdo a lo indicado en el Instructivo de Trámite de **Perforación** / **Cegado** vigente (marcar con una cruz) cumpla en declarar / rectificar que la firma perforista habilitada _____, se encontrará a cargo de los trabajos a realizar en el inmueble de referencia, correspondientes al Instructivo marcado.

Asimismo, se informa que el perforista mencionado se comunicará oportunamente con OSSE para coordinar la fecha de verificación del desarrollo de los trabajos a realizar.

Atentamente

Firma, Aclaración y D.N.I. del Propietario/ Titular: _____

Firma, Sello y N° de Matrícula del Perforista: _____
