

Mar del Plata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ref.: Declaración para cegado de perforación

Cuenta OSSE N° \_\_\_\_\_

A OSSE:

Por la presente, cumplo en declarar que se procederá al cegado de la/s perforación/es existente/s en la Cuenta de referencia, en un todo de acuerdo a los términos establecidos en el Instructivo de Trámite de **Cegado** vigente a los fines de que personal de OSSE presencie la ejecución de los trabajos.

(-Cantidad de pozos: ..... -Profundidad promedio: .....m -Diámetro promedio: .....mm).

Los motivos están relacionados a:

- Iniciativa propia de los responsables de la Cuenta, debido a:

.....  
.....

- Indicación de OSSE por Acta/Cédula/Otros:

.....  
.....

Se agrega: -Declaración del Perforista que estará a cargo de los trabajos.

-Instructivo de trámite de Cegado debidamente completado y firmado

Atentamente

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

Dirección de correo electrónico del firmante: