

## Solicitud de Regularización de Pozo

Fecha: 15 / 11 / 2017

### I. Propietario del Inmueble

Persona Jurídica / Persona Física

CUIT / CUIL

SUSANA ELIZABET CASTAC

Domicilio Legal en la Provincia de Córdoba

Calle	Nro.	Piso/Dpto	Localidad	Departamento
				Calamuchita

Teléfono	Correo Electrónico	C. Postal

### II. Identificación y Ubicación del Inmueble con pozo pretendido(\*).

Nomenclatura Catastral	Cuenta D.G.R.	Nombre de Fantasía
3103021320517500000		MEGATON

Calle	Nro.	Piso/Dpto	Localidad	Departamento
RUTA NAC. 9 SUR , Km 686			TOLEDO	Santa María

### III. Datos Técnicos

Tipo de Pozo	Caudal	Objetivo	Otros
Perforación <input checked="" type="checkbox"/> Excavación Manual <input type="checkbox"/>	0,00083 m <sup>3</sup> /s	Extracción de agua <input checked="" type="checkbox"/> Depresión de capa freática <input type="checkbox"/>	Absorción de Efluentes <input type="checkbox"/> Protección Catódica <input type="checkbox"/>

Uso Pretendido									
Doméstico <input type="checkbox"/>	Abast. Poblados <input type="checkbox"/>	Industrial <input checked="" type="checkbox"/>	Agrícola <input type="checkbox"/>	Pecuario <input type="checkbox"/>	Energético <input type="checkbox"/>	Recreativo <input type="checkbox"/>	Minero <input type="checkbox"/>	Medicinal <input type="checkbox"/>	Piscícola <input type="checkbox"/>

Director Técnico  
 GEÓLOGO-PARDO ROGELIO GABRIEL

(\*). Toda la información declarada debe estar acreditada con la documentación debidamente autenticada. En caso contrario el trámite no tendrá validez y será archivado definitivamente.

*[Firma manuscrita]*  
 Propietario  
 Firma y aclaración

Director Técnico  
 Firma y aclaración

## Solicitud de Permiso de Uso de Agua Subterránea Declaración Jurada

Fecha: 15 / 11 / 2017

### I. Datos del Solicitante

Persona Jurídica / Persona Física

CUIT / CUIL

**FLABIA CARRANZA**

**27-17.000.082-5**

Teléfono

**0351-4500350**

Relación con la propiedad

**Locatario**

Fecha de Vencimiento Contractual

**01/08/18**

Correo Electrónico

**megatoncba@hotmail.com**

Domicilio Legal en la Provincia de Córdoba

Calle

Nro.

Piso/Dpto

Localidad

Departamento

**APOLINARIO RIVAS**

**1391**

**CORDOBA**

**Capital**

### II. Datos Tecnicos

Caudal del uso

Caudal (m<sup>3</sup>/h)

Horas bombeo/día

Cantidad días de uso/año

Cantidad anual (m<sup>3</sup>/año)

**3**

**1**

**365**

**365**

Uso del agua

Doméstico y Municipal

Vivienda Unifamiliar

Municipal

Coop. Servicios Pub.

Loteo cant. lotes

Alojamiento Transitorio (Dormitorios)

Uso Comercial

Camping N° carpas

Riegos de Espacios Públicos (ha. reg.) Privados (ha. reg.)

Reserva/ Red de incendio

Piletas de Natación

Baños

Energético

Pecuario cantidad

Piscícola m<sup>3</sup>

Agrícola Consorcio

Zona 1 Caudalímetro Ha. Regadas

Zona 2

Reserva

Riego Cancha de Golf

Caudalímetro Ha. Regadas

Uso Industrial

Envasado Bebidas

Cortadero de ladrillos Cant. hornos

Fábrica de Cemento y Afines

Criadero y engorde a corral

Aves

Cerdos

Caballos

Curtiembres Frigoríficos Mataderos

Bodegas, Fca. de Chocolate, Galletinas y otros

Obras de Arquitectura m<sup>2</sup> Cubiertos

Obras Hidráulicas y viales

Trituración y Lavado de áridos

Lavado de Hortalizas legumbres y minerales

Refrigeración de máquinas % de pérdida

Uso industrial no especificado

**FABRICA DE PINTURAS Y PRODUCTOS ASFÁLTICOS**

Solicitante

Firma y aclaración

  
 Propietario  
 Flavia Carranza  
 Firma y aclaración

Humberto Primo 607 2° piso  
8° Centro - C.P. 5000  
Tel: (+54) 351 432 1200

**Ministerio de  
AGUA, AMBIENTE  
Y SERVICIOS PUBLICOS**

F-601 Rev.00 - CONTROL DEUDOR

ENTE ACREEDOR: MINISTERIO DE AGUA, AMBIENTE Y SERVICIOS PUBLICOS

NUMERO DE PLAN 7862859	NRO. LIQUIDACION FONDO 0	NRO. COMPROBANTE 2017100000015306897	NORMA DECRETO 1356/2010	TIPO DE PLAN MAAE RE/2012	FECHA EMISION 21/12/2017	F. ACTUALIZACION 21/12/2017	HOJA 1 / 1
APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL: CARRANZA FABIANA INES			CUIT / CUIL - DU 17000082	IDENTIFICACION	VENC. ORIGINAL	CUOTA N°: 1	
TIPO DE DOMICILIO:	DOMICILIO: Calle: ALEJANDRO RIVAS- Nro.:1391 Codigo Postal: 5000 Localidad: CORDOBA CAPITAL Provincia: CORDOBA						
TIPO DOMICILIO:							

CONCEPTOS INCLUIDOS

Año/Per.	Concepto	Vencimiento	Importe	Recargo	Otros	Total	Año/Per.	Concepto	Vencimiento	Importe	Recargo	Otros	Total
2018/1 - 0000017222		04/01/2018	43120.35	0.00	0.00	43120.35		Conceptos					
								Saldo Capital		\$ 43120.35			
								Descuento		\$ 0.00			
								Actualizacion		\$ 0.00			
								Franqueo		\$ 0.00			
								Redondeo		\$ 0.00			
								<b>Total:</b>		<b>\$ 43120.35</b>			

Para consultas e informes llame gratuitamente al 0800-444-8008


GASTOS			
NRO. DE LIQUIDACION:	0		
GESTOR:			
TOTAL HONORARIOS:	0.00		
(*) Incluye interes por mora e interes por financiación			
DEUDA ORIGINAL		RECARGO (*)	OTROS
TOTALES	43120,35	0,00	0,00
TOTAL ADEUDADO:			43120,35
IMPORTE DE LA PRIMERA CUOTA:			4791,15
IMPORTE GASTOS PRIMERA CUOTA:			
TOTAL A FINANCIAR:			38329,20
CANT. DE CTAS	AMORT. CAPITAL	VENC. 2° CUOTA	VENC. ULTIMA CUOTA
9	4791,15	22/01/2018	21/08/2018

El que suscribe, don ..... afirma que los datos consignados en la presente, son correctos y completos, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo declara conocer los términos de la normativa vigente. La firma de la presente DDJJ se realiza asumiendo responsabilidad por la deuda indicada, en carácter de (tachar lo que no corresponda):

Socio Gerente - Director - Representante - Titular Registral - Usufructuario - Titular por Boleto - Heredero - Poseedor - Legatario - Garante

Lugar y fecha ..... Firma de los sujetos/ente pagador ..... CUIT / CUIL / DNI / LC / LE / N° .....

En caso de no firmar frente al empleado actuante, certificar firma en original y fotocopia AL DORSO por Escribano, Policía, Banco o Juez de Paz.

<b>IMPORTE A PAGAR: 4791,15</b> (En concepto de 1° Cuota)		<b>Vencimiento 1° Cuota: 28/12/2017</b>	
<p>F-601 Rev.00</p> <p>ENTE ACREEDOR:</p> <p>GESTOR:</p> <p>HONORARIOS: 0.00</p> <p>TIPO DE EMISION:</p> <p>DIGITO VERIFICADOR:</p> <p>FECHA DE PEDIDO: 21/12/2017</p> <p>NRO. COMPROBANTE: 2017100000015306897</p> <p>NRO. DE LIQUIDACION: 0</p> <p>CUIT / CUIL / DU: 17000082</p> <p>APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL: CARRANZA FABIANA INES</p> <p>VENCIMIENTO: 28/12/2017</p> <p>IMPORTE A COBRAR: 4791,15</p>		<p>F-601 Rev.00</p> <p>FONDO DE CONSOLIDACION Y RECUPERO DE ACREENCIAS NO TRIBUTARIAS</p> <p>ENTE ACREEDOR:</p>   <p>CUIT / CUIL / DU: 17000082</p> <p>APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL: CARRANZA FABIANA INES</p> <p>IMPORTE A COBRAR: 4791,15</p> <p>HONORARIOS: 0.00</p> <p>GESTOR:</p> <p>FECHA DE PEDIDO: 21/12/2017</p> <p>NRO. COMPROBANTE: 2017100000015306897</p> <p>NRO. DE LIQUIDACION: 0</p> <p>VENCIMIENTO: 28/12/2017</p>	