

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS REGISTROS DE
USO DE AGUA SUBTERRÁNEA**

1.- DATOS EMPRESAS/INDIVIDUOS

Apellido y Nombre o Razón Social: _____
Domicilio Legal: _____
Domicilio Real: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
E-mail: _____

1.2.- DATOS LEGALES

C.U. I.L. N° / C.U.I.T. N°: _____
Inscripción Dirección General de Rentas (D.G.R.) de Entre Ríos: _____

2.- DATOS DE LA FUENTE DE AGUA SUBTERRÁNEA

2.1.- UBICACIÓN GEOGRÁFICA

Departamento: _____ Localidad: _____
N° de Partida Inmobiliaria _____
Propietario superficiario: _____
Coordenadas Geográficas: _____

2.2.- DATOS DE LA PERFORACIÓN

1-Empresa Perforadora: _____ Registro de perforista N°: _____
2 -Fecha de construcción de la perforación: ____/____/____
3- Estado de la perforación: Existente <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Otro: _____
4- Tipo de pozo: Entubado <input type="checkbox"/> No entubado <input type="checkbox"/> Diámetro: _____ pulgadas _____
6- Uso que se le dará al agua. Industrial <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Termal/Recreativo <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agrícola. Cultivo: _____ Área a regar: _____
<input type="checkbox"/> Otro: Explique _____

7- Caudal de agua a obtener (m ³ /hs): _____		Volumen diario solicitado (m ³): _____	
8- Bomba: tipo:	marca:		
9- Motor: tipo:	marca:	potencia:	
10- Energía: Combustible:	Electricidad:	Gas:	Solido:
11- Término por el cual se solicita la concesión: Desde: ____/____/____ Hasta: ____/____/____			

- 1.-El profesional firmante avala la veracidad de la información que consigna el presente formulario.
- 2.- El presente formulario debe ser visado por el Colegio de profesionales correspondiente.

.....
Firma del Profesional

.....
Firma del Propietario