

Solicitud de Factibilidad de Agua Potable y Alcantarillado

Señores
Aguas Poniente
Presente

Me permito solicitar a ustedes el certificado de factibilidad de agua potable y alcantarillado de aguas servidas de la propiedad cuyos antecedentes se indican:

| | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N° sistema | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

I. Antecedentes de propietario o empresa

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| RUT | | | | | | | | | - | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | |
|------------------------|--------|--|--|
| Nombre del propietario | | | |
| Dirección Actual | | | |
| Teléfono de contacto | E-mail | | |
| Giro | | | |

II. Antecedentes del proyectista

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| RUT | | | | | | | | | - | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | |
|------------------------|--------|--|--|
| Nombre del proyectista | | | |
| Profesión | | | |
| Dirección | | | |
| Teléfono de contacto | E-mail | | |

III. Antecedentes de la propiedad o terreno

| | | | | |
|---------------------------|---------|--|----------------------------|--|
| Dirección de la propiedad | | | N° | |
| Sector | | | Comuna Pudahuel | |
| Manzana N° | Manzana | | | |
| Nombre del Loteo | | | | |
| Superficie Terreno (m2) | | | Superficie a edificar (m2) | |

Indique con una "X" a que caso corresponde su solicitud.

Servicio nuevo

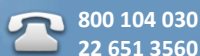
Modificación o Ampliación de Servicio

Actualización del Certificado de Factibilidad

La vivienda ¿se encuentra bajo cota de solera? Indique con una "X" a que caso corresponde su proyecto.



Para mayor información nos encontramos a su disposición las 24 horas del día, todo el año:





IV. Servicios existentes

Si la propiedad cuenta con algún servicio otorgado con Aguas Poniente indicar

| | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ID Servicio | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

V. Servicios nuevos

Si la propiedad no cuenta con servicios de Aguas Poniente completar puntos IV.I o IV.II (no ambos)

IV.I. Proyectos Unitarios (solo para proyectos que consideran una unidad habitacional o un solo nuevo cliente Ej: casa, hospital, etc.)

Destino del proyecto

Vivienda Otros especificar: _____

Indique cantidad

Lavamanos Lavaplatos Lavadoras llaves de jardín WC Baño Tina Otros

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cantidad estimada de Aguas Servidas (UEH) | | | | | | | | | | |
| Cantidad estimada de Agua Potable (m3/día) | | | | | | | | | | |
| Diámetro estimado de la UD Alcantarillado | | | | | | | | | | |
| Volumen máximo de descarga AP (m3/mes) | | | | | | | | | | |

Descripción del sistema de aguas lluvias: _____

IV.II Proyectos Masivos (solo para proyectos que consideran la incorporación de más de un cliente Ej: Loteos, departamentos, condominios, etc.)

| Destino que tendrá el Proyecto | |
|--------------------------------|--|
| Loteo | |
| Condominio | |
| Edificio Departamentos | |
| Edificio Oficinas | |
| Áreas Verdes | |
| Otros | |
| | |
| | |

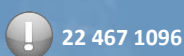
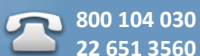
| Especificar las cantidades consideradas en el proyecto | |
|--|--|
| N° unidades habitacionales | |
| N° casas | |
| N° departamentos | |
| N° edificios | |
| N° pisos del edificio | |
| N° locales comerciales | |
| N° empresas | |

| El proyecto corresponde a | |
|---------------------------|--|
| Viviendas sociales | |
| Mejoramiento barrio | |
| Inmobiliario privado | |
| otro | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cantidad estimada de Aguas Servidas (UEH) | | | | | | | | | | |
| Cantidad estimada de Agua Potable (m3/día) | | | | | | | | | | |
| Diámetro estimado de la UD Alcantarillado | | | | | | | | | | |
| Volumen máximo de descarga AP (m3/mes) | | | | | | | | | | |

Descripción del sistema de aguas lluvias: _____

Para mayor información nos encontramos a su disposición las 24 horas del día, todo el año:



VI. Actividad Económica (en caso que su proyecto requiera completar)

| | | | | |
|---|----|----|-------------------------------------|--|
| Requiere agua para proceso productivo | SI | NO | Caudal descarga AS Domesticas (l/s) | |
| Genera Riles (si su respuesta es si complete abajo) | SI | NO | Caudal Proceso productivo (l/s) | |
| Posee fuente propia de agua | SI | NO | Volumen Máximo descarga (m3/mes) | |

Indicar derechos de Agua:

Si genera Riles:

Breve descripción del proceso productivo, incluyendo concentración estimada de SST, DBO5, P, NH4, PE, etc.

V. Antecedentes Ubicación de la propiedad
Completar el siguiente croquis.

| | |
|---------|--|
| Calle 1 | |
| Calle 2 | |
| Calle 3 | |
| Calle 4 | |

Complete la ubicación de su propiedad en la posición que más se ajuste dentro del esquema, incluyendo además el nombre de todas las calles cercanas.

En caso que el esquema anterior no se ajuste a la ubicación de sus propiedad puede dibujar un croquis a mano alzada.

Para mayor información nos encontramos a su disposición las 24 horas del día, todo el año:

800 104 030
22 651 3560

22 467 1096

info@aguasponiente.cl





Al entregar estos antecedentes, declaro estar en conocimiento de las capacidades máximas de consumo establecidas para cada uno de los diferentes diámetros de arranques, en sus diferentes rangos. Si en el futuro el consumo de agua potable y, por lo tanto, el desagüe de alcantarillado de aguas servidas del tipo domiciliario en la propiedad, fuera mayor que el estimado de acuerdo a los antecedentes entregados, el costo de toda ampliación justificada de diámetros será de exclusivo cargo del propietario.

Santiago, _____ de _____ de _____

Proyectista

Propietario

Para mayor información nos encontramos a su disposición las 24 horas del día, todo el año:



800 104 030
22 651 3560



22 467 1096



info@aguasponiente.cl





Antecedentes para Solicitar Factibilidad

Inserción sobre aportes financieros reembolsables (AFR) Superintendencia de Servicios Sanitarios

- Las disposiciones legales y reglamentarias que regulan la aplicación del sistema de AFR, se encuentran contenidas en los siguientes textos legales.
 - El Título II de la Ley de Tarifas, D.F.L. MOP N° 70/88
 - El Título III del Reglamento de la Ley de Tarifas, D.S. MINECON N° 453/89.
- Los aportes distintos de dinero se deben reembolsar en documentos que sean endosables y con un plazo máximo de vencimiento de 15 años.
- Los documentos de reembolso serán entregados al aportante en un plazo máximo de 10 (diez) días hábiles, a partir de la fecha en que se efectúe el aporte.
- El reembolso debe incluir los reajustes e intereses que determine la ley.

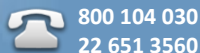
Para consultas adicionales, dirigirse a las oficinas de Servicios Sanitarios respectiva y subsidiariamente, a la Superintendencia de Servicios Sanitarios, Moneda 673, Piso 9, Santiago.

Aguas Poniente

Distribución

- Cliente
- Archivo

Para mayor información nos encontramos a su disposición las 24 horas del día, todo el año:





Requisitos para Solicitar Factibilidad de Agua Potable y Alcantarillado

1. Propietario

- a. Llenar formulario de Solicitud de Factibilidad
- b. Copia de Cedula de Identidad
- c. En el caso de sociedades, adjuntar copia de Certificado de dominio vigente o escritura de delegación de poderes.
En el caso de persona natural, adjuntar copia de Certificado de dominio vigente o copia del pago de dividendo.
- d. Si se trata de ampliación, adjuntar bosquejos explicativo en ella

2. Representante

- a. Llenar formulario de Solicitud de Factibilidad
- b. Copia de Cedula de Identidad de la persona que solicita el certificado
- c. Copia de Cedula de Identidad del propietario del inmueble
- d. Poder Simple del propietario autorizando la solicitud, según formato de Aguas Poniente
- e. En el caso de sociedades, adjuntar copia de Certificado de dominio vigente o escritura de delegación de poderes
En el caso de persona natural, adjuntar copia de Certificado de dominio vigente o copia del pago de dividendo
- f. Si se trata de ampliación, adjuntar bosquejo explicativo de esta.

Su certificado de factibilidad se entregará en un plazo máximo de veinte días hábiles a contar de la fecha de ingreso de la solicitud.

Para mayor información nos encontramos a su disposición las 24 horas del día, todo el año:



800 104 030
22 651 3560



22 467 1096



info@aguasponiente.cl

