

DICTAMEN PARA PROYECTO DE ALCANTARILLADO SANITARIO

FECHA: ____/____/____

DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL PROYECTO

PROPIETARIO: _____
 CELULAR: _____ TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____
 TRAMITADOR: _____
 CELULAR: _____ TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____
 DESARROLLO: _____
 CALLE: _____ NÚMERO: _____ COLONIA: _____ TABLAJE: _____ SUPERFICIE (M2): _____
 N° VIVIENDAS: _____ N° LOCS COMERCIALES: _____ N° DEPARTAMENTOS: _____ OTROS: _____

REQUISITOS

1. Oficio de solicitud dirigida al Director de la JAPAY, señalando el número de Factibilidad del servicio del proyecto.	
2. Copia del oficio de Factibilidad del servicio de Agua Potable del Proyecto.	
3. 1 Copia impresa del plano del proyecto de Alcantarillado Sanitario, firmada por el responsable del proyecto con cédula profesional y una copia de la memoria técnica (una vez autorizado el proyecto se deberán ingresar 2 planos a la Gerencia de Proyectos y Obras para las firmas correspondientes).	
4. Copia de la cédula profesional del responsable del Proyecto.	
5. Todos los documentos se presentarán de manera digital en archivos PDF y planos en AUTOCAD VERSIÓN 2013 o anterior.	

NÚMERO DE TRÁMITE: _____

OBSERVACIONES: