



FORMULARIO DE ENROLAMIENTO

1.- Antecedentes de la obra:

Nº Proyecto Aprobado		Nº de Obra		Rol de Propiedad	
Nombre del proyecto					
Dirección					
Localidad					

2.- Antecedentes de las instalaciones:

Instalación de Agua Potable					
Nº Servicio existente		Nº serie medidor		Marca medidor	
Modelo de medidor		Año de fabricación medidor		Diámetro Medidor	
Ubicación medidor		Fecha de Instalación		Material tubería arranque	
Coordenadas UTM del Medidor (Sistema UTM WGS 84 Datum 19S)		Norte		Este	
Tipo Medición ☐ Volumétrico ☐ Velocimétrico Otro: 		Tipo rosca ☐ Diferenciada ☐ No Diferenciada		Tipo Chorro ☐ Múltiple ☐ Único Otro: 	
Diámetro tubería arranque (mm)		Largo tubería arranque (m)		Material collar instalado	
Instalación de Alcantarillado					
Material tubería UD		Diámetro tubería UD			
Largo tubería UD (m)		Profundidad cámara de inspección (m)			
Coordenadas UTM última cámara de inspección (Sistema UTM WGS 84 Datum 19S)		Norte		Este	

Firma Contratista

VºBº ITO Aguas
Araucanía

IMPORTANTE:

1. El contratista es responsable por la información contenida en el presente formulario.
2. La información del presente formulario sólo será utilizada para la incorporación o modificación de él o los clientes en el sistema comercial de Aguas Araucanía.
3. El Certificado de Instalaciones Domiciliarias o Certificado de Dotación sólo se emitirá una vez ingresadas las carpetas definitivas con el respectivo vºbº del ITO.