

**Constancia de instalación, mantenimiento, estudio o reparación de medidor o conexión de agua.**

Fecha:

Hora:

**Datos referenciales**

Unidad de facturación

Nomenclatura catastral

Dist

Zona

Mzna

Parcela

PH

**Inmueble**

Calle: .....

Nº: ..... Barrio: .....

**Responsable intervención**

Empresa o contratista (completar nombre)	Nombre	Cargo
Aguas Cordobesas		
Contratista		

**Tipo intervención**

- ☐ Instalación de medidor  
☐ Renovación de medidor  
☐ Renovación de conexión  
☐ Renovación de conexión con medidor  
☐ Reparación de medidor  
☐ Otros .....

**Motivo intervención**

- ☐ Plan de instalación  
☐ Reclamo del cliente  
☐ Mantenimiento preventivo  
☐ Estudios  
☐ Otros .....

Datos Medidor	Marca	Nº	Fecha	Lectura inicial
Nº 1				
Nº 2				
Nº 3				
Nº 4				

**Verificación al momento de la intervención**

- ☐ Se verifican reparaciones internas  
☐ Existen daños en la propiedad  
☐ Pérdida interna  
☐ Conexión irregular  
☐ Conexión clandestina

**En caso de pérdida interna**

Le notificamos que al día de la fecha se detectó la existencia de una/s pérdida/s en las instalaciones internas del inmueble de referencia. Siendo responsabilidad del usuario el mantenimiento de sus instalaciones internas (Cap. II Secc. 2 Art.27 del Reglamento del Usuario), deberá efectuar las reparaciones correspondientes en el plazo de 5 días, deslindando a Aguas Cordobesas de cualquier responsabilidad por los eventuales daños y perjuicios que pudieran provocarse a bienes y/o personas emergentes de la situación mencionada.

Caso contrario y ante el peligro que esto significa, podremos realizar la suspensión transitoria del servicio (Cap. VIII Secc.1 Art. 67° del Reglamento del Usuario) hasta que regularice sus instalaciones.

Por la presente dejo debida constancia que luego de la intervención preventiva, las instalaciones de agua quedaron sin pérdida y en funcionamiento.

Fecha:    Hora:

Firma: .....

Aclaración: .....

DNI: .....

**Carácter en que firma :**



- ☐ Propietario ☐ Inquilino ☐ Poseedor  
☐ Otro ¿Cuál?.....

Fecha:

Hora:

Firma: ..... Aclaración: ..... DNI: .....

Carácter en que firma: ☐ Propietario ☐ Inquilino ☐ Poseedor ☐ Otro ¿Cuál?.....

Grado de satisfacción del cliente: ☐  Muy conforme ☐  Conforme ☐  Disconforme ☐  Ausente