



Alta de Unidad de Facturación

TRÁMITE Nº

FECHA

SUCURSAL

UNIDAD DE FACTURACIÓN

(a completar por ABSA)

CALLE

ENTRE CALLES

Nº PISO DEPTO. LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD INMUEBLE

NOMENCLATURA CATASTRAL

PARTIDO	PARTIDA	CIRCUNS.	SECC.	SUPERFICIE CUBIERTA
MANZANA	PARCELA	SUBPARCELA		m ²

EDIFICACIÓN

- Baldío
- Edificado
- PH | Unidad Funcional
- PH | Local Complementario
- En Construcción

SERVICIO

- Agua
- Cloacas

USO

- Residencial
- No Residencial

FACTURACIÓN

- No Medido
- Medido

NÚMERO DE MEDIDOR

INMUEBLE

APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO / CUIT TELÉFONO 1

E-MAIL TELÉFONO 2

PROPIETARIO DEL INMUEBLE

APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL Ídem propietario

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO / CUIT TELÉFONO 1

E-MAIL TELÉFONO 2

USUARIO DEL SERVICIO

CONDICIÓN IMPOSITIVA

IVA

- Consumidor Final (vivienda)
- Consumidor Final (no vivienda)
- No Responsable / Consorcio
- No Categorizado
- Responsable Inscripto
- Responsable Monotributo
- Exento

INGRESOS BRUTOS

- Contribuyente Local
- No Inscripto
- Exento
- Convenio Multilateral
- No Alcanzado

DIRECCIÓN POSTAL

Ídem inmueble

CALLE

ENTRE CALLES

Nº PISO DEPTO. CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD PROVINCIA

DATOS FACTURACIÓN

Acepto recibir notificaciones por correo electrónico.

¿Presenta documentación completa? *

* Artículo 54. 11 del Reglamento del Usuario: El USUARIO contará con un plazo de quince (15) días corridos desde el inicio de cada trámite a fin de completar la presentación de la documentación requerida. Vencido dicho plazo se tendrá por no presentado el trámite.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y que he confeccionado el mismo sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo, me comprometo a notificar a ABSA, en forma inmediata, cualquier modificación en la información suministrada, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Usuario.

Firma

Aclaración