

INMUEBLE
UNIDAD DE FACTURACIÓN:

(A completar por ABSA)

Calle _____

Entre calles _____ N° _____

Piso _____ Depto. _____ Localidad _____ C.P. _____

Actividad inmueble _____

Nomenclatura catastral

Partido: _____ Partida: _____

Circuns.: _____ Secc.: _____ Manzana: _____

Parcela: _____ SubParcela: _____ Sup. cubierta: _____ m²: _____

EDIFICACIÓN

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

SERVICIO

-
- Agua
-
-
- Cloaca
-
- USO**
-
-
- Residencial
-
-
- No residencial

FACTURACIÓN

-
- No medido
-
-
- Medido Nro Medidor: _____

PROPIETARIO DE INMUEBLE

Apellido y Nombre / Razón Social _____

Tipo y número de Documento / CUIT _____ Teléfono 1 _____

Correo electrónico _____ Teléfono 2 _____

USUARIO DEL SERVICIO

 Apellido y Nombre / Razón Social _____ Ídem propietario

Tipo y número de Documento / CUIT _____ Teléfono 1 _____

Correo electrónico _____ Teléfono 2 _____

DATOS FACTURACIÓN
CONDICIÓN IMPOSITIVA
IVA

-
- Consumidor Final (Vivienda)
-
-
- Consumidor Final (No vivienda)
-
-
- No Responsable / Consorcio
-
-
- No categorizado
-
-
- Responsable Inscripto
-
-
- Responsable Monotributo
-
-
- Excento

INGRESOS BRUTOS

-
- Contribuyente local
-
-
- No Inscripto
-
-
- Excento
-
-
- Convenio Multilateral
-
-
- No alcanzado

DIRECCIÓN POSTAL
 Ídem inmueble

Calle _____

Entre calles _____ N° _____

Piso _____ Depto. _____ Localidad _____ C.P. _____

Provincia _____

-
- Acepto adherirme a Factura Digital
-
-
- 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