

Trámite nº: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

**INMUEBLE**

 UNIDAD DE FACTURACIÓN:
 

---

 Calle  
 \_\_\_\_\_

 Entre calles  
 \_\_\_\_\_

 Nº  
 \_\_\_\_\_

 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

 Exento

## INGRESOS BRUTOS

 Contribuyente local

 No Inscripto

 Exento

 Convenio Multilateral

 No alcanzado

 DIRECCIÓN POSTAL
 

---

 Ídem inmueble

 Calle  
 \_\_\_\_\_

 Entre calles  
 \_\_\_\_\_

 Nº  
 \_\_\_\_\_

 Piso  
 \_\_\_\_\_

 Depto.  
 \_\_\_\_\_

 Localidad  
 \_\_\_\_\_

 C.P.  
 \_\_\_\_\_

 Provincia  
 \_\_\_\_\_

Acepto adherirme a Factura Digital

¿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