

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

 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