

## SOLICITUD INSPECCIÓN INSTALACIÓN SANITARIA

DIRECCIÓN DE OBRAS PRIVADAS

DEPARTAMENTO DE INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS



Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Quien suscribe \_\_\_\_\_ en carácter de \_\_\_\_\_  
de la obra ubicada en calle \_\_\_\_\_ propiedad de \_\_\_\_\_, que se  
tramita por expediente N° \_\_\_\_\_, solicita inspección de \_\_\_\_\_

A tal efecto se comprometo a tener personal en obra el día de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
TELÉFONO (Propietario/Constructor/Profesional): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma y Aclaración Administrativo/a**

\_\_\_\_\_  
**Firma y Aclaración Profesional**

Mendoza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Recibí la solicitud de pedido de inspección de \_\_\_\_\_ de la obra ubicada en  
\_\_\_\_\_, que se tramita por expediente N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma y Aclaración Administrativo/a**

*Ante cualquier consulta al inspector comunicarse telefónicamente: **4495145 (Instalación Eléctrica) / 4495151 (Instalación Sanitaria) / 4495148 (Administración)** o a través de correo electrónico: **inspeccion\_instalaciones@ciudaddemendoza.gov.ar**, de lunes a viernes de 8:00 a 9:00 hs. y de 13:00 a 13:30 hs. Horario de inspección de 9:00 a 13:00 hs.*