

1.2 CUADRO DE DATOS OBLIGATORIOS (Este documento es excluyente, debe presentarse impreso y firmado)

DATOS DE LA COOPERATIVA

NOMBRE DE LA COOPERATIVA				
Nº DE REGISTRO				
RUT				
MAIL DE LA COOPERATIVA				
	NOMBRE	APELLIDO	C.I.	TEL
PRESIDENTE				
SECRETARIO				
TESORERO				

DATOS DEL PREDIO

DEPARTAMENTO	
LOCALIDAD, BARRIO	
CALLE, Nº PUERTA, ENTRE CALLES	
Nº DE PADRÓN	
SECTOR O FRACCIÓN DE PADRÓN	

DATOS DEL CLIENTE AUTORIZADO (Persona que quedará autorizada a efectuar trámites ante OSE)

NOMBRE	
APELLIDO	
C.I.	
TEL/CELULAR	
MAIL	

DATOS DEL IAT

NOMBRE DEL IAT					
Nº DE INSCRIPCION DEL IAT					
DIRECCION DEL IAT					
MAIL DEL IAT					
TELEFONO DEL IAT					
	NOMBRE	APELLIDO	C.I.	TEL	MAIL
ARQ / INGENIERO					

FIRMA

PRESIDENTE	
SECRETARIO	
TÉCNICO IAT	