



Municipalidad de Rosario  
 Dirección General de Alumbrado Público  
 Departamento Equipos de Elevación y Medidores de Energía

**Codigo sellado: 210**

Este formulario no tiene  
 validez, sin el sello del  
 Banco Municipal de Rosario

**FORMULARIO**

**Solicitud certificacion tecnica equipos elevacion**

|  |          |             |                       |            |             |
|--|----------|-------------|-----------------------|------------|-------------|
| <b>Datos del edificio / inmueble</b>                                       |          |             |                       |            |             |
| Nombre:  |          |             | Domicilio:            |            |             |
| Ref: Catastral:  | Sección  | Manzana     | Parcela               | S/D        |             |
| <b>Datos del Responsable (a nombre de quien se emitira el Certificado)</b> |          |             |                       |            |             |
| Nombre y Apellido:   |          |             | N° D.N.I.:            |            |             |
| Domicilio particular:  |          |             |                       |            |             |
| Funcion / cargo que desempeña:   |          |             |                       |            |             |
| Teléfono Fijo:   |          | Movil:      |                       | Otros:     |             |
| <b>Datos Direccion General de Obras Particulares (Permiso de obra)</b>     |          |             |                       |            |             |
| N° Expediente:   |          |             | Fecha expte.:         |            |             |
| <b>Datos del Solicitante</b>   |          |             |                       |            |             |
| Nombre y Apellido:   |          |             |                       |            |             |
| N° D.N.I.:   |          |             | Domicilio particular: |            |             |
| Telefono Fijo:   |          | Movil:      |                       | Otros:     |             |
| <b>Datos empresa instaladora</b>   |          |             |                       |            |             |
| Razon social:  |          |             | Domicilio:            |            |             |
| Teléfono:  |          |             |                       |            |             |
| <b>Datos equipos a controlar</b>   |          |             |                       |            |             |
| <b>Tipo:</b>   | Ascensor | Rampa movil | Montacarga            | Montacoche | Otros:..... |
| <b>Cantidad:</b>   |          |             |                       |            |             |
| <b>Datos control</b>   |          |             |                       |            |             |

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

**IMPORTANTE:** LOS DATOS QUE SE CONSIGNAN EN ESTE FORMULARIO, SON EN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

El formulario deberá presentarse por duplicado en la Mesa de Entradas del Departamento mencionado, con el sellado respectivo.

----- FIRMA -----

----- ACLARACION -----

----- D.N.I. -----

Departamento Equipos de Elevacion y Medidores de Energia  
 Av. Pellegrini 2850 email: spalumbrado@rosario.gob.ar  
 Tel.: 4802740 Int. 105, de lunes a viernes de 08:00 a 12:30 hs  
 Dirección General de Alumbrado Público  
 Secretaría de Ambiente y Espacio Público