

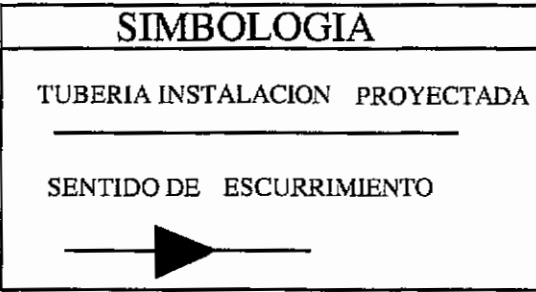
PLANTA DE ALCANTARILLADO.
ESC. 1/100

DATOS U.D. EXISTENTE			
DISTANCIA DE LA C.T. N°1 A CERRO OFICIAL, EN QUE SE CEN FRONTES CALLE AV. LINARES N° 0294			
PROF. COL.	2.40 MTS		
DIAM. COL.	250 MM		
PROF. U.D.	1.10 MTS		
PIEDE. U.D.	3%		
DIAM. U.D.	100 M.M.		
LARGO U.D.	18.00 MTS		
Distancia de Col. a C.T. N°1 18.60 MTS			
CERTIFICADO D.S.S. N°			
FECHA			
SON	ARTIFACTOS		

CUADRO DE UEH - CLASE 2			
ARTIFACTOS	N°	VALOR	SUBTOTAL
WC	1	5	5
L*	1	2	2
B*LL	1	6	6
U	-	-	-
Lp	-	-	-
Lv	-	-	-

TOTAL U E H SON 13 UEH

- NOTA
TODAS LAS REDES DE AGUAS ANDINAS QUE SE INFORMAN TANTO EN
FACTIBILIDAD COMO EN LOS PROYECTOS DOMICILIARIOS TIENEN CARACTER
REFERENCIAL, POR LO TANTO, SI UN ARRANQUE DE AGUA POTABLE O UN SON
DOMICILIARIO ES CONSTRUIDO POR UN CONTRATISTA PARTICULAR, DEBERAN
EFECTUARSE POR SU CUENTA LAS CALICATAS CORRESPONDIENTES, CON EL FIN DE
VERIFICAR EN TERRENO LAS COORDENADAS EXACTAS DE LAS REDES A ANDINAS
QUE SE INFORMAN, TANTO EN A. POTABLE COMO EN ALCANT. DE EXISTE.
INTERFERENCIAS EN LA FUTURA CONEXION O EMPALME, NO DEBERA USARSE
TUNEL ADORAL.
- Las aguas lluvias caen gravitatoriamente a la solera y serán absorbidas
por el terreno natural
- N° CLIENTE= 91732-K
- DESTINO PROPIEDAD BARRACA DE FIERRO
- REEMPLAZA Y MODIFICA PROYECTO N° 199116 FECHA 17-10-1973



D.2006-5698

PROYECTO DE INSTALACIONES DE ALCANTARILLADO DOMICILIARIO			
PROYECTO.	DEFINITIVO	LAMINA	1/1
N°.	FECHA	N°.	01 DE: 01
AVISO DE INICIO N°		FECHA:	
CERTIFICADO DE FACTIBILIDAD N°	9988	FECHA	20/10/2005
CALLE	LINARES		
N° PRINCIPAL	0294		
LOTEO O POBLACION			
COMUNA	LA GRANJA		
UBICACION			
FIRMAS			
PROYECTISTA	PROPIETARIO		
Nombre: EDUARDO VIRESTARAZU	Nombre: Soc. de Inv. e Inmobiliaria		
Profesion: ARQUITECTO	RUT: 624524945 y 62452484		
RUT: 7207609-2	Domicilio: Lomas N°1094, La Granja		
Domicilio: Blas Val N° 8727	Rep. Legal: Margueta Cabo y Enrique Cabo		
CONTRATISTA	PROYECTO DEFINITIVO		
Nombre: EDUARDO VIRESTARAZU	CERTIFICADO DE RECEPCION		
Profesion: ARQUITECTO	N°		
RUT: 7207609-2	D-2006-5698		
Domicilio: Blas Val N° 8727	FIRMA EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS		

Cuadro de Firmas



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese el código de verificación: 31498-88270d en:

<https://firmadigital.aguasandinas.cl/validador/>