

Numero de Control



GOBIERNO DE PUERTO RICO
COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

Aviso
A partir de 15 de noviembre de 2006
deberá incluir el Certificado de Registro
de Comerciantes o el Certificado de
Exención sobre el Impuesto y Ventas y
Uso (IVU) (vigente) expedido por el
Departamento de Hacienda, según
Dispuesto en la ley Num. 117 de agosto
De 2006

AVISO DE EXCAVACION

DEMOLICION

RESIDENCIAL/DUEÑO(A)

EMERGENCIA

Nombre de la Compañía: _____

Representante Autorizado: _____

Teléfono de la Oficina: _____ Fax: _____

Teléfono del Campo de Trabajo: _____ Celular: _____

Dirección Postal: _____

Pueblo _____ Zip-Code _____

INFORMACION DEL SUB-CONTRATISTA

Nombre de la Compañía: _____

Representante Autorizado: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono Oficina: _____ Celular: _____

Fax: _____ Teléfono del Campo de Trabajo: _____

INFORMACION SOBRE LOS TRABAJOS

Urbano

Rural

Bo. /Urb: _____ Sector/Calle _____

Carr. _____ Km: _____ Hm: _____

Pueblo _____

Referencias Disponibles (favor de detallar a iniciar apuntes de referencia que incluyan
Calles aledañas, semáforos, intersecciones, comercios, instituciones, entre otros.)

Fecha de comienzo: _____ Tiempo de duración: _____

Horario: _____ ¿Utilizara maquinaria? Si No

¿Tipo de maquinaria a utilizar? _____

¿Utilizara Explosivos? Si No Tipo de Explosivo: _____

Indica si marco en color blanco el área Si No

Nota: Será responsabilidad de Excavador tener marcado en color blanco el área propuesta de la excavación al momento de radicar el aviso.

Si es una excavación, indica el tipo:

Continúa= aquella que se realiza en determinado tiempo de duración que puede ser igual o mayor a la Vigencia de la notificación

Múltiple= es aquella que se realiza en determinada demarcación territorial no menor a sesenta (60) metros a la redonda desde el punto inicial de la excavación en un termino igual o mayor a la vigencia de la notificación.

Razón para los trabajos: _____

Descripción de los trabajos:

Profundidad: _____' _____'' Coordenadas: X _____ Y _____''
Longitud: _____' _____''

INSTRUCCIONES ADICIONALES

Se recibirán notificaciones de avisos de excavación o demolición de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 3:00p.m. ;(Excepto días feriados y fines de semana).

El excavador o demolidor tiene la obligación de notificar al Centro de Excavaciones y Demoliciones con cuatro (4) días laborables de anticipación para comenzar los trabajos.

El centro de Coordinación de Excavaciones y Demoliciones notificará a los dueños de las Utilidades sobre su aviso de excavación o demolición en un termino no mayor de cuatro horas de recibida esta solicitud. De necesitar tiempo adicional, al otorgar en la certificación el excavador deberá notificar al centro cuatro (4) días (laborables) antes de la fecha de vencimiento para la expedición de una extensión de tiempo. No se otorgara más dos (2) extensiones por aviso.

Importante

Cada vez que se envíe documentos vía fax, favor de llamar para confirmar que se recibieron los documentos.

En caso de avería, emergencia o encontrar alguna utilidad no marcada deberá notificar inmediatamente al centro.

**En caso de emergencia, favor de llamar al: (787) 392-4013, (787) 756-1919 Ext. 2531.
Teléfonos de la oficina: (787) 769-4900, (787) 764-8265, (787) 764-6630, (787) 764-6610.
Números de Fax: (787) 753-4900, 763-4900, 764-2117.**

PARA USO OFICIAL DEL CENTRO

- | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AAA | <input type="checkbox"/> DTOP | <input type="checkbox"/> PIPELINE |
| <input type="checkbox"/> ACT | <input type="checkbox"/> EMPRESAS DE GAS | <input type="checkbox"/> PRTC |
| <input type="checkbox"/> AEE | <input type="checkbox"/> GULF | <input type="checkbox"/> SAN JUAN GAS |
| <input type="checkbox"/> CENTENNIAL | <input type="checkbox"/> LIBERTY | <input type="checkbox"/> TROPIGAS |
| <input type="checkbox"/> CHOICE | <input type="checkbox"/> ONELINK | |

Otros: _____

Nombre del Funcionario que Tramita el Aviso:

Nombre **Apellidos**

Firma

Documentos que se anejos en este formulario:

CROQUIS

Endosos:

DTOP

Fecha Expiración: ___/___/___

AUTORIDAD DE CARRETERAS

Fecha Expiración: ___/___/___

PERFORMAN BOND

Fecha Expiración: ___/___/___

COPIA DEL CONTRATO

Fecha Expiración: ___/___/___

MUNICIPAL

Fecha Expiración: ___/___/___

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL

Fecha Expiración: ___/___/___

RECURSOS NATURALES

Fecha Expiración: ___/___/___

NOTICES TO PROCIDE

Fecha Expiración: ___/___/___

REGISTRO DE COMERCIANTE (IVU)

Recibido vía: Fax

Personalmente