



Cooperativa de Servicios Públicos, Consumo y Vivienda Rawson Ltda.

MATRICULA N° 9420

MARIANO MORENO 249 – Tel.: (02804) 481625 / 482462 / 482999 – Fax: (02804) 482681-
RAWSON – Provincia del CHUBUT

Rawson,.....dede.....-

El que suscribe,....., con domicilio en
....., en mi carácter de propietario del inmueble sito en la calle
....., identificado catastralmente como Circunscripción,
Sector....., Tipo....., manzana....., parcela....., Unidad funcional....., y en esta
Cooperativa como Usuario-.....-....., autorizo al inquilino Sr.
....., D.N.I./L.E./L.C. N°....., a poner a su nombre los servicios
que presta la Cooperativa, durante la vigencia acordada en el contrato de Alquiler.-----

Asimismo me constituyo en garante solidario y principal pagador de las deudas que se contraigan por
todos los servicios que presta la Cooperativa sobre el inmueble descripto, conviniendo que las mismas
tendrán el carácter y fuerza ejecutiva que se establece en el artículo 520 y concordantes del Código
Procesal Civil y Comercial (C.P.C.C.). Como contrapartida la Cooperativa me permitirá consultar la
deuda del usuario cuando lo requiera, no otorgará operaciones de financiamiento sin mi autorización
expresa y procederá al corte del suministro eléctrico si alguna factura no fuera abonada dentro de los
treinta días siguientes a la fecha de vencimiento.-----

FIRMA

ACLARACIÓN – TIPO Y N° DOC.