



**ASOCIACION ADMINISTRADORA DEL ACUEDUCTO Y
ALCANTARILLADO SANITARIO DE SAN ISIDRO DE GRECIA**
TELEFONO Y WHATSAPP 2494 4486 TEL 2494 2946
Cédula Jurídica N° 3-002-208916

SOLICITUD DE NUEVO SERVICIO

DATOS PERSONALES

Nombre del Propietario _____
Cédula N°: _____ Teléfono: _____ Celular: _____
Actividad u Ocupación: _____
Dirección de la propiedad a instalar el servicio _____

Correo electrónico _____

DATOS DE LA PROPIEDAD

Plano catastrado N° _____ Area m² _____
Folio Real N° _____ Derecho de Posesión _____

TIPO DE SERVICIO

____ DOMICILIAR ____ COMERCIAL ____ OTRO

REQUISITOS:

Esta solicitud debe presentarla el propietario del inmueble o su representante legal y se le deben adjuntar los siguientes requisitos conforme a lo establecido en los artículos 31 y 32 del Reglamento de Prestación de Servicios a los Clientes;

- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO, EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS CEDULA Y CERTIFICACIÓN DE PERSONERÍA.
- CERTIFICACIÓN REGISTRAL O ESCRITURA RECIENTE QUE DEMUESTRE QUE ES SU PROPIEDAD SOBRE EL INMUEBLE, CON NO MÁS DE 30 DÍAS DE EXPEDIDA POR EL REGISTRO.
- UNA COPIA DE LA CONSTANCIA DE DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS VIGENTE.
- UNA COPIA DEL PLANO CATASTRADO CON VISADO MUNICIPAL.
- UNA COPIA DEL PLANO DE CONSTRUCCIÓN.
- UNA COPIA DEL PERMISO DE CONSTRUCCIÓN MUNICIPAL.

Una vez aprobada esta solicitud se debe cancelar el monto correspondiente por derecho de conexión para la instalación del servicio.

Antes de:		Diámetro:	
Numero de Medidor:		Caudal:	
Después de:		Clase Metodológica	
Sector:		Modelo	
Fabricante		Tipo de medidor	
Limite			

FIRMA DEL PROPIETARIO: _____