



ADMINISTRACION DEL ACUEDUCTO Y SANEAMIENTO

Nº _____

Tel. 2106-9650

**SOLICITUD DE CAMBIO DE CATEGORIA DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE,
ALCANTARILLADO SANITARIO E HIDRANTES**

Información Requerida

Nombre del Contribuyente _____

Cédula N° _____ Teléfono(s) _____ / _____

Dirección exacta de todas las propiedades _____

N° de finca _____ N° plano catastrado _____

OBSERVACIONES

Firma del Propietario del Inmueble

Cédula

Fecha de Solicitud

REQUISITOS

(Publicado en La Gaceta N° 169, miércoles 04 de Setiembre del 2002)

- 1. Solicitud debidamente llena y firmada por el propietario del inmueble.
- 2. Fotocopia de la cédula de identidad del propietario del inmueble.

Si el propietario del inmueble es una persona jurídica, entonces debe presentar:

- Certificación de personería jurídica
- Cédula de identidad del representante legal