

ASADA NUEVO ARENAL

Asociación Administradora del Acueducto y Alcantarillado de Nuevo Arenal

Cedula Jurídica: 3-002-343611

Teléfono: 2694-4354 / Averías: 8308-6834

Website: www.asadanuevoarenal.com

<input type="checkbox"/>	Aprobada
<input type="checkbox"/>	Reprobada
<input type="checkbox"/>	Cancelada

SOLICITUD NUEVO SERVICIO

Distrito: _____, Cantón: _____, Provincia: _____

Entre nosotros la Junta Administradora del Acueducto y Alcantarillado Nuevo Arenal, cedula jurídica 3-002-343611, en adelante llamada Asociación y el señor(a) o S.A:

Cedula: _____, Teléfono(s): _____, email: _____

Dirección Domicilio: _____

en adelante conocido como concesionario(a), acordamos lo siguiente:

DATOS DE LA PROPIEDAD

Plano de catastro:	Derecho Posesión:
Número de Finca:	Extensión de la Propiedad:
Número de Folio:	Otros Datos:
Ubicación exacta del Servicio:	

TIPO DE CONEXIÓN

Domipre (Seleccionar si su servicio será de uso domiciliario).

Emprego (Seleccionar si su servicio será de uso comercial.).

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

- Copia de la cedula física, pasaporte o cedula jurídica por ambos lados.
- Copia legible del Plano de Catastro de la propiedad donde se va a instalar el servicio.
- Certificación literal de la Propiedad Vigente (No mas de un mes de emitida).
- * Copia Plano Construcción (Solo en caso de solicitud para negocio o comercio).
- Carta de Solicitud con datos completos del dueño de la propiedad a la cual le solicita el nuevo servicio.

PRECIOS DE PREVISTAS

Tierra: ¢ 118,248 (IVA)	Lastre: ¢ 138,797 (IVA)	Asfalto: ¢ 145,820 (IVA)	Otro: ¢
Observaciones: Los Precios ya incluyen el cobro del IVA.			

CLAUSULAS

Primera: Que para tener derecho a la conexión al sistema de agua potable, me comprometo a cumplir con todas las disposiciones emanadas por el AyA y coordinadas por la Asada Nuevo Arenal para el buen funcionamiento del mismo.

Segunda: Que acepto por voluntad, la conexión del medidor como un medio de controlar la distribución equitativa del agua a la comunidad.

Tercera: En caso que fuera justificado, acepto el ajuste tarifario para emplear el recurso en mejoras que el mismo necesite.

Leído y aceptado lo anterior, firmamos en _____, el _____ del mes _____ del _____

Presidente Asada

SELLO

Firma Solicitante