MUNICIPALIDAD DE MONTES DE ORO DEPARTAMENTO DE ACUEDUCTO TEL: 2639-90-20 Ext: 117

[**acueducto@munimontesdeoro.go.cr**](mailto:acueducto@munimontesdeoro.go.cr)

SOLICITUD DE PAJA DE AGUA

Fecha:

Respetuosamente solicito \_\_\_\_\_\_\_\_(cantidad) servicio de agua medido tipo:

Domiciliar Comercial Reproductiva Gobierno Preferencial

Estimados Señores, Yo: Cédula de identidad N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Telef Fijo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico

Dirección exacta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medio de notificación ( ) dirección exacta ( ) Correo electrónico.

**En mi propiedad ubicada en,**

Matricula o Numero de Finca # Plano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de Personería Jurídica anotar la siguiente información:

Sociedad inscrita en el Tomo Nº Folio Nº Asiento Nº \_ Cédula Jurídica Nº Representada por: Cédula Nº

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **ART: # 33: SE HACE SABER QUE EL COBRO DEL SERVICIO SE HARA EN FORMA MENSUAL VENCIDO.**
* **ARTICULO # 36: LA MUNICIPALIDAD PODRA ORDENAR LA SUSPENSIÓN DE AGUA CUANDO EL ABONADO NO PAGUE OPORTUNAMENTE EL SERVICIO, UNA VEZ VENCIDO EL PERIODO DE GRACIA QUE CONSISTE EN**

**QUINCE DIAS NATURALES. (según reglamento del Acueducto Municipal.)**

DECLARO QUE TODA INFORMACIÓN ES REAL Y VERDADERA

Firma del propietario Resolución Municipal

ESPACIO PARA TIMBRES