



FORMULARIO No.
0000002
Valor \$ 4.25

SOLICITUD DE SERVICIOS DE NUEVA ACOMETIDA DE AGUA POTABLE Y/O ALCACANTARILLADO

Quien suscribe este formulario solicita los servicios marcados

DATOS PERSONALES Y DEL PREDIO	SERVICIO DE AGUA POTABLE	SERVICIOS DE ALCANTARILLADO
Apellidos: Nombres:	Número de conexiones: _____	Nueva de conexiones: _____
Cédula: _____ Teléfono: _____		
Email:		
Datos de la vivienda/predio Dirección:	Diámetro: 1/2" _____	Diámetro 175 mm _____
Referencia:	3/4" _____	220 mm _____
Barrio:	1" _____	
Provincia _____ Cantón _____ Parroquia _____		
Zona _____ Sector _____ Manzana _____		
Predio _____ PH _____		

El solicitante se compromete a acatar la Ordenanza Sustitutiva de Regulación Administrativa y Control a tarifa de Agua Potable y Alcantarillado para el Cantón Pastaza.

F) Solicitante

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN	
Observaciones:	FACTIBLE _____ NO FACTIBLE _____

Fecha del resultado de la inspección:	F) Solicitante

DOCUMENTO VALIDO ÚNICAMENTE PARA TRAMITES EN EMAPAST-EP