

AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA  
Formulario de Solicitud Aprobación  
"Tarifas"

Persona Natural

Persona Jurídica

Tipo de solicitud

Nueva

Renovación

Modificación

Cancelación

Tipo de Servicio

Agua Potable

Saneamiento

Agua Potable y Saneamiento

Tipo de Operador

Empresa Municipal de Agua  
Potable y Saneamiento

Operador Privado

I DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

1.1	Nombre / Razón Social	<input type="text"/>		
1.2	Fecha de Solicitud	<input type="text"/>	1.3 Teléfono	<input type="text"/>
1.4	Cédula de Identidad/ Cédula RUC	<input type="text"/>		
1.5	Correo Electrónico	<input type="text"/>		
1.6	Actividad Económica	<input type="text"/>		
1.7	Dirección para Notificaciones	<input type="text"/>		
1.8	Departamento	<input type="text"/>	1.9 Municipio	<input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

1.10	Nombre de Representante Legal	<input type="text"/>
1.11	Cédula del Representante Legal	<input type="text"/>
1.12	Teléfono de Contacto	<input type="text"/>
1.13	Correo Electrónico	<input type="text"/>
1.14	Tipo de Poder	<input type="radio"/> Generalísimo <input type="radio"/> General de Administración

DATOS DEL GESTOR O APODERADO PARA EL TRAMITE ANTE ANA

1.15	Nombre del Gestor ante ANA	<input type="text"/>
1.16	Cédula del Gestor ante ANA	<input type="text"/>
1.17	Teléfono de Contacto	<input type="text"/>
1.18	Correo Electrónico	<input type="text"/>
1.19	Tipo de Poder	<input type="text"/>

II DATOS DEL PROYECTO URBANÍSTICO

2.1	Residencial <input type="checkbox"/>	Condominio <input type="checkbox"/>	Municipal <input type="checkbox"/>
2.2	Otro, especifique		
2.3	Dirección Exacta: <input type="text"/>		
2.4	Departamento	<input type="text"/>	2.5 Municipio <input type="text"/>

2.6	Cantidad de viviendas:	<input type="text"/>		
2.7	Población total	<input type="text"/>	2.8 Cantidad de Conexiones	<input type="text"/>
<b>2.9 LICENCIA DE OPERACIÓN</b>				
	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
			En trámite	<input type="checkbox"/>
2.9.1	Agua Potable	<input type="checkbox"/>	Saneamiento	<input type="checkbox"/>
			Agua Potable y Saneamiento	<input type="checkbox"/>
2.9.2	Resolución Administrativa No.:			
2.9.3	Fecha de Vencimiento:			
<b>2.10 TARIFA</b>				
2.10.1	Tarifa aprobada:	Si	<input type="checkbox"/>	No
				<input type="checkbox"/>
2.10.2	Agua Potable	<input type="checkbox"/>	Saneamiento	<input type="checkbox"/>
			Agua Potable y Saneamiento	<input type="checkbox"/>
2.10.3	Resolución Administrativa No.:			
2.10.4	Fecha de Vencimiento:			
<b>III DOCUMENTACIÓN TÉCNICA</b> Físico y digital (en USB)				
3.1	<input type="checkbox"/> Estudio Tarifario en documento impreso y en archivo digital (formato Excel), conforme Bases Técnicas emitida por la Autoridad Nacional del Agua.			
3.2	<input type="checkbox"/> Documentos soportes del estudio tarifario, siendo estos: Copia de planilla del personal firmada por cada trabajador, copia de facturas de energía eléctrica del año base, Copias de facturas de gastos de mantenimiento y químicos del año base, copias de factura y resultados de análisis de calidad de agua del año base, comprobante de gastos administrativos del año base, comprobante del valor de adquisición de los sistemas.			
3.3	<input type="checkbox"/> Documento soporte con la variación del IPC actual un 10% mayor, a la del IPC del año del estudio tarifario			
<b>IV CANCELACIÓN DE SERVICIOS</b>				
4.1	Los ingresos por la Prestación de Servicios Administrativos, se encuentran estipulados en el artículo 24, inciso f) de la Ley 1046, Ley De Reforma a la Ley N° 620, Ley General de Agua Nacionales y Resolución Administrativa Interna.			
	<input type="checkbox"/> Recibo de pago			
<b>V DECLARACIÓN</b>				
5.1	Yo _____ confirmo que toda la información suministrada a esta autoridad, en este formulario es verdadera y correcta, someto por este medio la presente solicitud apegado a la Ley N°1046 Ley de Reforma a la Ley N°620 Ley General de Agua Nacionales y demás legislación vinculante.			
5.2	Nombre y firma del solicitante o representante legal _____			
	Nombres y apellidos _____			
	Firma _____			



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*



5.3	Fecha de recibido:
	Nombre, firma y sello del funcionario autorizado que recibe:
5.4	Nombres y apellidos _____
	Firma y sello _____

