



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional  
*El Pueblo, Presidente!*



AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA  
Formulario de Solicitud de Aprobación

TARIFAS

Persona Natural

Persona Jurídica

TIPO DE SOLICITUD

- Nueva
- Modificación
- Indexación

- Renovación
- Cancelación

TIPO DE SERVICIO

- Agua Potable
- Saneamiento de Aguas Residuales Domésticas
- Agua Potable y Saneamiento de Aguas Residuales Domésticas

I DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

1.1 Nombre / Razón Social

1.2 Fecha de Solicitud

1.3 Teléfono de contacto

1.4 Cédula de Identidad /  
Cédula RUC

1.5 Correo Electrónico

1.6 Actividad Económica

1.7 Dirección para Notificaciones

1.8 Departamento

1.9 Municipio

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

1.10 Nombre

Cédula de Identidad

1.11 Documento de Identidad

Cédula de Residencia

1.12 Teléfono

Generalísimo

1.13 Correo Electrónico

General de Administración

1.14 Domicilio

DATOS DEL GESTOR O APODERADO PARA EL TRÁMITE ANTE ANA

1.16 Nombre

Cédula de Identidad

1.17 Documento de Identidad

Cédula de Residencia

1.18 Teléfono de Contacto

1.19 Correo Electrónico



|  |   |   |
|--|---|---|
| 1.20                                     | Documento facultativo                                     | <input type="radio"/> Poder especial<br><input type="radio"/> Carta poder               |
| DATOS DEL BENEFICIARIO FINAL             |   |   |
| 1.21                                     | Nombre  | <input type="radio"/> Cédula de identidad<br><input type="radio"/> Cédula de residencia |
| 1.22                                     | Documento de identidad                                    |   |
| 1.23                                     | Teléfono de contacto                                      |   |
| 1.24                                     | Correo electrónico  |   |
| DATOS DEL CONSULTOR                      |   |   |
| 1.25                                     | Estudio Tarifario   |   |
| <input type="radio"/> Agua Potable (AP)  | Nombre  |   |
| <input type="radio"/> Saneamiento (S)    | Código de Registro  |   |
| <input type="radio"/> AP y S             | Nombre  |   |
|  | Código de Registro  |   |
| II                                       | DATOS DEL PROYECTO URBANÍSTICO                            |   |
| 2.1                                      | Nombre del Proyecto:                                      |   |
| 2.2                                      | Dirección Exacta  |   |
| 2.3                                      | Departamento  |   |
| 2.4                                      | Municipio   |   |
| 2.5                                      | Tipo de proyecto  |   |
| <input type="radio"/> Residencial        | 2.6 Cantidad de:  |   |
| <input type="radio"/> Condominio         | <input type="radio"/> Viviendas                           |   |
| <input type="radio"/> Apartamentos       | <input type="radio"/> Viviendas                           |   |
| <input type="radio"/> Lotificación       | <input type="radio"/> Apartamentos                        |   |
| <input type="radio"/> Otro, especifique: | <input type="radio"/> Lotes                               |   |
| 2.7                                      | Cantidad de Conexiones                                    |   |
| 2.8                                      | Población total   |   |
| III                                      | DATOS DE LICENCIA DE OPERACIÓN                            |   |
| 3.1                                      | Licencia de Operación                                     | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> En trámite      |
| 3.2                                      | En caso de si, indicar Resolución Administrativa N.º:     |   |
| 3.3                                      | Fecha de vencimiento: dd/mm/aa                            |   |
| 3.4                                      | Servicios que contempla la Licencia de Operación Vigente: |   |
| <input type="radio"/> Sistema de AP      | <input type="radio"/> Sistema de Saneamiento              | <input type="radio"/> Sistema AP y S  |
| IV                                       | DATOS DE TARIFA   |   |
| 4.1                                      | Tarifa aprobada   | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No                                       |
| 4.2                                      | Resolución Administrativa N.º:                            |   |
| 4.3                                      | Fecha de vencimiento: dd/mm/aa                            |   |
| 4.4                                      | Tarifa  |   |



|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> Agua Potable <input type="radio"/> Saneamiento <input type="radio"/> Agua Potable y Saneamiento |   |  |
| V   | REQUISITOS LEGALES<br>Documentos en físico y digital  |  |
| 5.1   | <input type="radio"/> Carta de solicitud a la Directora Ejecutiva de la ANA.  |  |
| 5.2   | <input type="radio"/> Formulario de solicitud de Aprobación de Tarifas.   |  |
| 5.3   | <input type="radio"/> Copia simple de la cédula de identidad o cédula de residencia del solicitante / representante legal.  |  |
| 5.4   | <input type="radio"/> Copia simple de la cédula de identidad o cédula de residencia del apoderado para el trámite.  |  |
| 5.5   | <input type="radio"/> Copia simple de la cédula RUC de la persona natural o jurídica.   |  |
| 5.6   | <input type="radio"/> Copia notariada del Testimonio de Escritura Pública de Constitución y Estatutos de Sociedad Anónima inscrita con el objeto exclusivo de administración, operación, mantenimiento y prestación de los servicios de agua potable y saneamiento de aguas residuales.   |  |
| 5.7   | <input type="radio"/> Copia notariada del Testimonio de Escritura Pública del represente legal, inscrito.   |  |
| 5.8   | <input type="radio"/> Copia notariada del Testimonio de Escritura Pública del apoderado para el trámite.  |  |
| 5.9   | <input type="radio"/> Copia notariada de Certificado del Beneficiario Final o constancia de No Beneficiario Final.  |  |
| VI  | REQUISITOS TÉCNICOS<br>Documentos en físico y digital   |  |
| 6.1 SOLICITUD DE TARIFA   |   |  |
| 6.1.1   | <input type="radio"/> Detalle de los costos de los sistemas de agua potable y saneamiento de aguas residuales domésticas por componente, con sus soportes (bombeo, potabilización, almacenamiento y distribución de agua potable, recolección y tratamiento de aguas servidas, así como de la disposición de los efluentes y lodos tratados). |  |
| 6.1.2   | <input type="radio"/> Detalle de los costos para la operación, administración y comercialización de la empresa, con sus soportes (salarios y prestaciones sociales, energía eléctrica, gastos de químicos, papelería y útiles de oficina, equipos de protección, útiles de limpieza, entre otros).  |  |
| 6.1.3   | <input type="radio"/> Estudio Tarifario.  |  |
| 6.2 INDEXACIÓN DE TARIFA  |   |  |
| 6.2.1   | <input type="radio"/> Documento soporte con la variación del IPC actual un 10% mayor, a la del IPC del año del estudio tarifario  |  |
| VII   | PAGO DE ARANCELES   |  |
| 7.1   | 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<br><input type="radio"/> Recibo de pago  |  |
| VIII  | DECLARACIÓN   |  |
| 8.1   | 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° 620 Ley General de Agua Nacionales y su Reforma la Ley N° 1046 y demás legislación vinculante.<br>Solicitante o representante legal:                     |  |
| 8.2   | Nombres y apellidos _____<br>Firma _____  |  |



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional  
*El Pueblo, Presidente!*

2025 **4619** *Siempre + allá!*  
AVANZANDO EN LA REVOLUCIÓN!

|     |   |
|-----|---|
| 8.3 | Fecha de recibido:<br>Servidor público autorizado que recibe: |
| 8.4 | Nombres y apellidos _____<br>Firma y sello _____              |



SOMOS  
PUEBLO  
QUE VENCE!

**CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!**

AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA  
RESIDENCIAL BOLONIA, INTUR, 4 CUADRADAS AL SUR  
PBX: 22668444 / 22668451 / [www.ana.gob.ni](http://www.ana.gob.ni)

