**ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS**

**SOLICITUD DE SERVICIO**

|  |
| --- |
| PARA BRINDARLE UN MEJOR SERVICIO LE ROGAMOS ANOTAR LOS DATOS SOLICITADOS EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES Y LEER LOS REQUISITOS ADICIONALES |
| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| APELLIDO DE CASADA | Nº DE PERSONAS QUE HABITARAN EL INMUEBLE |
| FECHA DE NAC | DUI | NIT | LICENCIA |
| PASAPORTE O CARNÉ DE RESIDENTE | NACIONALIDAD | PROFESION | DOMICILIO |
| URB./COL./RESD. | ETAPA | CALLE/AVENIDA |
| PJE./SENDA | Nº CASA | Nº LOCAL | BLOCK/POLIG. |
| DEPARTAMENTO | TELÉFONOS |

**DATOS DE LA NUEVA INSTALACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| URB./COL./RESD. | ETAPA | CALLE/AVENIDA |
| PJE./SENDA | Nº CASA | Nº LOCAL | BLOCK/POLIG. |
| DEPARTAMENTO | INMUEBLE: PROPIA ALQUILADA FINANCIADA |

**INDIQUE EL SERVICIO QUE SOLICITA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

CONEXIÓN DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO FACTIBILIDAD PARA COMUNIDAD CONEXIÓN ACUEDUCTO TRASLADO DE MEDIDOR CONEXIÓN ALCANTARILLADO TRASLADO DE CONEXIÓN CONEXIÓN ADICIONAL AMPLIACIÓN DE DIÁMETRO CONEXIÓN PROVISIONAL DESCONEXIÓN DEFINITIVA CONEXIÓN PARA USO COLECTIVO CAMBIO DE NOMBRE FACTIBILIDAD PARA UNA VIVIENDA OTROS

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

USO QUE LE DARA A LA CONEXIÓN RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL OTRO

**REFERENCIAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REFERENCIAS COMERCIALES | DIRECCIÓN | TELEFONO |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| REFERENCIAS PERSONALES | DIRECCIÓN | TEL. CASA Y OFIC. |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| REFERENCIAS FAMILIARES | PARENTESCO | DIRECCIÓN | TEL. CASA Y OFIC. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Declaro bajo juramento que los datos aquí proporcionados son fidedignos, asimismo, autorizo a la ANDA que investigue la información que he proporcionado, sin que esto signifique la aprobación del servicio que solicito y me obligo a firmar toda la documentación que sea necesaria al momento que se me apruebe el servicio solicitado.

San Salvador, \_\_\_\_\_ de de

Firma del Representante Legal

**ESTIMADO CLIENTE PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUD DEBE ADJUNTAR:**

FOTOCOPIA DE ESCRITURA DEL INMUEBLE FOTOCOPIA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

FOTOCOPIA DE D.U.I., N.I.T., I.V.A., PASAPORTE Y CARNÉ DE RESIDENTE EN SU CASO FOTOCOPIA DE LOS ÚLTIMOS RECIBOS CANCELADOS

FOTOCOPIA DE RESOLUCIÓN

FOTOCOPIA DE ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE ASOCIACION O DIRECTIVA FOTOCOPIA DE D.U.I. Y N.I.T. DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESQUEMA DE UBICACIÓN

**PARA USO DE ANDA**

Nº DE CUENTA DE CLIENTE REFERENCIA Nº DE FICHA Nº DE RECIBO

VALOR A CANCELAR CREDITO CONTADO

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO TODOS LOS DATOS DE LA SOLICITUD F. ESQUEMA O CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA (FAVOR SEÑALAR LUGARES CONOCIDOS) AL **REVERSO**