

Municipalidad de _____

F01-03

**Dictamen de Factibilidad Técnica y Administrativa
Solicitud de Conexión Domiciliaria AP&S**

Vista la solicitud de conexión domiciliaria presentada el ____ de _____ del 20____ por el Sr(a)/Empresa _____ al servicio de:

Agua Potable [] Alcantarillado Sanitario [] Recolección de Residuos Sólidos []

Dictamen de Factibilidad Técnica (Adjunte en hoja aparte el dictamen técnico detallado):
Después de haber realizado la inspección de campo y los análisis técnicos necesarios para establecer la factibilidad de dotar del servicio(s) solicitado(s) al predio con clave catastral

_____:

Por las razones expuestas en el dictamen técnico detallado en hoja adjunta, se deniega/autoriza técnicamente la solicitud presentada por el solicitante para conectarse a los servicios municipales de:

Servicio	Presentó Solicitud (sí/no)	Solicitud Denegada (X)	Solicitud Autorizada (X)
Agua Potable			
Alcantarillado Sanitario			
Recolección de Residuos Sólidos			

Fecha: ____ de _____ del 20_____.

Nombre Encargado Servicios AP&S: _____ Firma: _____

Dictamen Administrativo:

Servicio	Tasa por Derecho a Conexión (Lps.)	Categoría de Usuario	Tarifa del Servicio (Lps/mes)
Agua Potable			
Alcantarillado Sanitario			
Recolección de Residuos Sólidos	No Aplica		

Fecha: ____ de _____ del 20_____.

Nombre Jefe Administración Tributaria: _____ Firma: _____

Municipalidad de _____

F01-02

**Comprobante de Recepción de Solicitud de
Conexión Domiciliaria a Servicios Municipales de AP&S**

El suscrito/a, encargado/a de Servicios Públicos de la Municipalidad CERIFICA QUE: En esta fecha ha recibido del Sr(a). o Empresa:

con identidad o RTN No. _____, la Solicitud de Conexión Domiciliaria a Servicios de Agua Potable y Saneamiento, acompañada de los documentos señalados en el formulario F01-03 completado por el solicitante para la presentación formal de la solicitud. La resolución a la solicitud será emitida a más tardar el día _____ del mes de _____ del año _____. Para consultas sobre su gestión puede llamar al teléfono _____.

Fecha: _____ de _____ del año _____.

Firma) Servicios Públicos

Nota: Conforme al manual de procedimientos de la Municipalidad, su solicitud deberá estar resulta dentro de los quince (15) días contados a partir de la fecha.

-----Córtese por aquí-----

Municipalidad de _____

F01-02

**Comprobante de Recepción de Solicitud de
Conexión Domiciliaria a Servicios Municipales de AP&S**

El suscrito/a, encargado/a de Servicios Públicos de la Municipalidad CERIFICA QUE: En esta fecha ha recibido del Sr(a). o Empresa:

con identidad o RTN No. _____, la Solicitud de Conexión Domiciliaria a Servicios de Agua Potable y Saneamiento, acompañada de los documentos señalados en el formulario F01-03 completado por el solicitante para la presentación formal de la solicitud. La resolución a la solicitud será emitida a más tardar el día _____ del mes de _____ del año _____. Para consultas sobre su gestión puede llamar al teléfono _____.

Fecha: _____ de _____ del año _____.

Firma) Servicios Públicos

Nota: Conforme al manual de procedimientos de la Municipalidad, su solicitud deberá estar resulta dentro de los quince (15) días contados a partir de la fecha.