



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD DE CONEXIÓN AGUA POTABLE

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE LA CONEXIÓN
DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE, SUJETANDOME A LOS ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE
LA ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS BASICAS EN LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS.

FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA APARTAMENTOS CUARTOS LOCALES

PERMISO DE CONSTRUCCION N°: _____

VALOR DEL PERMISO DEL PEGUE: LPS. _____ FECHA DE PAGO _____

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

CLAVE CATASTRAL _____ ZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

DIAMETRO DE CONEXIÓN: ½" ¾" 1" ABONADO N° _____

INSTALACION MICRO MEDIDOR: : SI NO

N° CELULAR _____ RECIBO DE PAGO _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. AGUA POTABLE



**UNIDAD MUNICIPAL DESCONCENTRADA
AGUAS DEL VALLE**

SOLICITUD PARA CAMBIO DE NOMBRE EN EL RECIBO DE SERVICIOS PUBLICOS

FECHA:

NOMBRE DE CLIENTE:

NUMERO DE IDENTIDAD:

NUMERO DE TELEFONO:

DIRECCION EXACTA:

CLAVE DEL RECIBO:

Por medio del presente solicito a la Unidad Desconcentrada "Aguas del Valle" cambiar el nombre del recibo del servicio de Agua potable, ya que ahora yo soy la dueña(o) de dicha propiedad, según consta en la escritura y demás documentos que adjunto.

Atentamente:

Firma del cliente



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO TEMPORAL O DEFINITIVA

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE LA SUSPECIÓN
DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE, POR MOTIVO DE: _____

FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA APARTAMENTOS CUARTOS LOCALES

ULTIMO RECIBO DE PAGO: LPS. _____ FECHA DE PAGO _____

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

CLAVE CATASTRAL _____ ZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

DIAMETRO DE CONEXIÓN: ½" ¾" 1" ABONADO N° _____

INSTALACION MICRO MEDIDOR: : SI NO

N° CELULAR _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. GERENCIA TECNICA



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD DE TRASLADO DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE EL TRASLADO
DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE

FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA APARTAMENTOS CUARTOS LOCALES

PERMISO DE CONSTRUCCION N°: _____

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

CLAVE CATASTRAL _____ ZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

DIAMETRO DE CONEXIÓN: ½" ¾" 1" ABONADO N° _____

INSTALACION MICRO MEDIDOR: : SI NO

N° CELULAR _____ RECIBO DE PAGO _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. AGUA POTABLE



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD DE DESCUENTO PARA PERSONAS DE LA TERCERA EDAD

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE EL DESCUENTO
DE LA TERCERA EDAD, DESCUENTO DEL VEINTICINCO (25%) EN EL PAGO DE LA FACTURAS POR
CONSUMO DE AGUA EN VALORES HASTA TRECIENTOS LEMPRIAS (L.300.00) MENSUALES.

FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

CLAVE CATASTRAL _____ ZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

ABONADO N° _____

N° CELULAR _____ RECIBO DE PAGO _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. COMERCIAL



AGUAS DEL VALLE



**Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva**

SOLICITUD DE CONEXIÓN ALCANTARILLADO SANITARIO

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE LA CONEXIÓN
DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO SANITARIO, SUJETANDOME A LOS ESTABLECIDO EN EL
REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS BASICAS EN LAS NORMAS Y
PROCEDIMIENTOS.

FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA APARTAMENTOS CUARTOS LOCALES

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

REFERENCIAS: _____

VALOR DEL PERMISO DEL PEGUE: LPS. _____ FECHA DE PAGO _____

ZONA: RURAL URBANA

CLAVE CATASTRAL _____ ABONADO N° _____

DIAMETRO DE CONEXIÓN: 4" 6" 8" PULGADAS _____

N° CELULAR _____ RECIBO DE PAGO _____

OTROS: _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

GERENCIA TECNICA

V°B° JEFE DEPTO. ALCANTARILLADO SANIT



**UNIDAD MUNICIPAL DESCONCENTRADA
AGUAS DEL VALLE**

SOLICITUD PARA CAMBIO DE NOMBRE EN EL RECIBO DE SERVICIOS PUBLICOS

FECHA:

NOMBRE DE CLIENTE:

NUMERO DE IDENTIDAD:

NUMERO DE TELEFONO:

DIRECCION EXACTA:

CLAVE DEL RECIBO:

Por medio del presente solicito a la Unidad Desconcentrada "Aguas del Valle" cambiar el nombre del recibo del servicio de alcantarillado sanitario, ya que ahora yo soy la dueña(o) de dicha propiedad, según consta en la escritura y demás documentos que adjunto.

Atentamente:

Firma del cliente



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO TEMPORAL O DEFINITIVA

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE LA SUSPECIÓN
DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO SANITARIO, POR MOTIVO

DE: _____

FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA APARTAMENTOS CUARTOS LOCALES

ULTIMO RECIBO DE PAGO: LPS. _____ FECHA DE PAGO _____

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

CLAVE CATASTRAL _____ ZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

DIAMETRO DE CONEXIÓN: ½" ¾" 1" ABONADO N° _____

INSTALACION MICRO MEDIDOR: : SI NO

N° CELULAR _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. ALCANTARILLADO SANIT.



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD DE TRASLADO DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO SANITARIO

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE EL TRASLADO
DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO SANITARIO

FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA APARTAMENTOS CUARTOS LOCALES

PERMISO DE CONSTRUCCION N°: _____

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

CLAVE CATASTRAL _____ ZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

DIAMETRO DE CONEXIÓN: $\frac{1}{2}$ " $\frac{3}{4}$ " 1" ABONADO N° _____

N° CELULAR _____ RECIBO DE PAGO _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. ALCANTARILLADO SANIT.



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD DE SERVICIO DE RECOLECCION DE DESECHOS

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE EL SERVICIO DE
RECOLECCION DE DESECHOS, FECHA DE SOLICITUD: DIA _____
MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA APARTAMENTOS CUARTOS LOCALES

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

CLAVE CATASTRAL _____ ZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

ABONADO N° _____

N° CELULAR _____ RECIBO DE PAGO _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. RECOLECCION DE DESECHOS



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD PARA EL PAGO DE ANUAL POR LA LICENCIA PARA EL USO DE RELLENO SANITARIO Y EMISION DE BOLETAS

YO _____ CON NUMERO DE
IDENTIDAD: _____ RTN: _____

FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO O RAZON SOCIAL: _____

FECHA DE PAGO: _____

DIRECCION: B. _____

CLAVE CATASTRAL _____ ZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

N° CELULAR _____ RECIBO DE PAGO _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. RECOLECCION DE DESECHOS



AGUAS DEL VALLE

Unidad Mancomunada Intermunicipal Prestadora
De Los Servicios de Agua y Saneamiento
Para los Municipios de Pimienta, San Manuel y Villanueva

SOLICITUD DE SERVICIO DE BARRIDO DE CALLE E INGRESO DE PAGOS AL SISTEMA

YO _____ CON NUMERO DE IDENTIDAD
_____ SOLICITO A LA EMPRESA AGUAS DEL VALLE EL SERVICIO DE
BARRIDO DE CALLE , FECHA DE SOLICITUD: DIA _____ MES: _____ AÑO: _____

NOMBRE DE PROPIETARIO: _____

CASA APARTAMENTOS CUARTOS LOCALES

DIRECCION: B° _____ COL. _____ ALDEA _____

CLAVE CATASTRAL _____ PZONA: RURAL URBANA

REFERENCIAS: _____

ABONADO N° _____

PROYECTO PAVIMENTACION, SECTOR: _____

N° CELULAR _____ RECIBO DE PAGO _____

FIRMA DEL RECEPTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

V°B° JEFE DEPTO. COMERCIAL

20/1/2020

Yahoo Mail - [IAIP] +Nueva solicitud de información - SIELHO

[IAIP] +Nueva solicitud de información - SIELHO

De: Soporte (soporte@iaip.gob.hn)
Para: oh11525@yahoo.com; dianaeluvir@yahoo.es
Fecha: sábado, 11 de enero de 2020 23:33 GMT-6

Se ha creado una nueva solicitud para su institución: Aguas del Valle

Datos del solicitante y la solicitud

Código de la solicitud	SOL-AGUAS-15-2020
Fecha de solicitud	11 de Enero de 2020 a las 23:32
Lugar	San Pedro Sula

Datos de la solicitud

Número de documento	0501 1994 06495
Tipo de identificación	identidad
Nombre	Wilson
Apellido	García
Género	---
País	---
Departamento	---
Municipio	---
Fecha de nacimiento	---
Domicilio	---
Lugar de procedencia	---

20/1/2020

Yahoo Mail - [IAIP] +Nueva solicitud de información - SIELHO

Nivel educativo ---

Ocupación ---

Correo electrónico ---

Correo alternativo ---

Teléfono fijo ---

Número de respaldo 87680786

Fax ---

Tipo de persona ---

Preguntas

Quisiera saber cómo puedo obtener el certificado



Instituto de Acceso a la Información Pública. Teléfono: 2231-3172, 2231-3175, 2239-7618/89/47

SIELHO

Este mensaje es generado automáticamente por favor no responderlo.