



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