



SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE DE ABONADO DE SERVICIO DE AGUA POTABLE

Fecha de solicitud: ____ / ____ / ____

SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE:

Yo _____, cédula de identidad número _____, vecino (a) de _____, solicito a la Asociación Administradora del Acueducto de Concepción de Naranjo cambiar a mi nombre el recibo de servicio de agua potable cuyo número de paja es _____, el cual tiene por abonado actualmente al señor (a) _____.

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA FACTURACIÓN:

Nombre del propietario: _____

Cédula N° _____ Teléfono N° _____

Celular N° _____ Correo electrónico: _____

MOTIVO DE CAMBIO: _____

() Fallecimiento () Compra () segregación () Otro.

Especifique _____

*Debe aportar documento Legal que respalde lo Marcado

REQUISITOS DE CAMBIO DE NOMBRE:

- Estar al día en el pago de servicio de agua potable.
- Copia cédula del nuevo propietario. en caso de personas jurídicas adjuntar personería jurídica con no menos de un mes de expedida y copia de cédula del apoderado generalísimo.
- Copia plano catastro. En caso de que para la propiedad no exista plano catastrado, el requisito debe ser sustituido por un plano de agrimensura que cumpla con lo estipulado en el Artículo N° 2 inciso q) del Reglamento de la Ley de Catastro Nacional N° 34331, publicado en la Gaceta 41 del 27 de febrero del 2008.
- Certificación literal, con máximo a 30 días de emitida.

Firma del propietario: _____



Asociación Administradora Acueducto Rural Concepción de Naranjo

C.J.: 3-002-199689

Tel: Cel: 8812-4252

E-mail: asadaconcepcioneste@gmail.com

BNCR: 100-01-018-002626-0 - IBAN BNCR: CR52015101810010026262 - SINPE: 8812-4252

Detrás del templo católico, Concepción, Naranjo, calle la plaza.