

**ASOCIACIÓN ADMINISTRADORA DE ACUEDUCTO
SAN RAFAEL DE OJO DE AGUA**
Cédula Jurídica 3-002-224008
Alajuela, Costa Rica

ASADA
San Rafael Ojo de Agua

srdeojodeagua@asada.or.cr * Tel. 2438 92 33 * Telefax 2438 25 83
* Apdo Postal 629-4005 Belén
Sitio Web: www.asada.or.cr / www.facebook.com/Asada.San.Rafael

SOLICITUD RENUNCIA DE ASOCIADO

Fecha: _____

Yo _____, con cédula de identidad número _____, vecino(a) de _____, solicito a la Asociación Administradora del Acueducto de San Rafael de Ojo de Agua respetuosamente que se me excluya como socio; dicha determinación obedece a razones de carácter estrictamente personal que no me permiten cumplir a cabalidad con el compromiso asumido.

Firma: _____

Teléfono: _____

REQUISITOS:

- ✓ COMPROBANTE DE PAGO DE SERVICIO DE AGUA POTABLE AL DÍA.
- ✓ COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD.

ESPACIO PARA USO DE LA ADMINISTRACIÓN

HECHO POR: _____ FECHA: _____

Observaciones: _____