

**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 DE RENUNCIA DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE

Fecha: _____

Yo _____, cédula de identidad número _____, vecino (a) de _____, manifiesto a la Asociación Administradora del Acueducto de San Rafael respetuosamente mi renuncia de los Servicios de Agua Potable cuyo número de cuenta es _____.

Agradeciendo el servicio brindado.

Firma: _____

Nota: Se le comunica que la suspensión del servicio de agua potable se hará efectiva previa verificación de que este no es necesario este servicio, y la Asada la ejecutará, una vez cancelado el derecho de desconexión y el pago correspondiente de cualquier saldo existente en la cuenta de la propiedad en cuestión.

REQUISITOS:

- ✓ COMPROBANTE DE PAGO DE SERVICIO DE AGUA POTABLE AL DÍA.
- ✓ COPIA CÉDULA DEL PROPIETARIO. EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS ADJUNTAR PERSONERÍA JURÍDICA CON NO MENOS DE UN MES DE EXPEDIDA Y COPIA DE CÉDULA DEL APODERADO GENERALÍSIMO.

ESPACIO PARA USO DE LA ADMINISTRACIÓN

HECHO POR: _____ FECHA: _____

Observaciones: _____