



**MUNICIPALIDAD DE FLORES**  
**ACUEDUCTO MUNICIPAL**  
**SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD DE AGUA**  
**Y RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO**

Consecutivo

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre:  Cédula:

Dirección:

**DATOS DE LA PROPIEDAD DONDE SE SOLICITA EL SERVICIO:**

Plano catastro:  Distrito:  N° Finca:

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de servicios de agua solicitados (en letras): \_\_\_\_\_

**PAJA SOLICITADA PARA:**

Construcción nueva       Remodelación       Visado de catastro  
 Trámite de patente       Independizar servicio (construcciones existentes)

**USO QUE SE LE DARÁ AL AGUA:**

Habitacional       Comercio       Industria

**DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD ( REQUISITOS PARA EL TRÁMITE )**

1. Copia de la cédula de identidad del propietario del inmueble.
2. Personería jurídica y copia de la cédula del representante legal (en caso de que la propietaria sea una persona jurídica)
3. Certificado de Uso de suelo aprobado por el departamento de Catastro de la Municipalidad.
4. Certificación de pago de impuestos y servicios municipales al día, emitido por departamento de Facturación
5. Original o copia del plano de Catastro de la propiedad.
6. Original o copia de estudio Registral de la propiedad con no más de 1(un) mes de emitido.
7. Memoria de cálculo indicando requerimiento de agua del proyecto y sistema de evacuación de aguas servidas, firmada por el(la) profesional responsable de la obra (Sólo para casos donde el requerimiento sea para 2 ó más pajas de agua)

- Notas:**
- \* En caso de que la Disponibilidad sea para un trámite de Visado de Plano solicitado ante el Departamento de Catastro, solamente deberá llenarse el formulario ( No debe presentar nuevamente los requisitos 1,2,3,4,5 y 6.)
  - \* La emisión de certificación de Disponibilidad de servicios es de carácter declarativo, no implicando por sí sola la adjudicación de pajas de agua para el predio respectivo.
  - \* La Certificación de Disponibilidad de Servicios tiene una vigencia de 1 (un) año a partir de la fecha de emisión



Firma del propietario del inmueble

Número de cédula

**USO DE LA OFICINA**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma de recibido

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año