

SOLICITUD SERVICIO SUMINISTRO DE AGUA RESIDENCIAL COSTA BAVARO

**SOLICITANTE SERVICIOS
EN REPRESENTACION DE :
DATOS CONTACTO**

**SERVICIOS SOLICITADOS PARA
UBICACION
FACTURAR SERVICIO A**

SOLICITUD	RCBSA	No.		FECHA:
TELEFONO				
MAIL				

SERVICIO	VALOR
SERVICIO SUMINISTRO DE AGUA	USD \$400.00.00, *O SU EQUIVALENTE EN PESOS DOMINICANOS A LA TASA ADMINISTRATIVA QUE APLIQUE EN LA FECHA DEL PAGO
<input type="checkbox"/> PAGO TOTAL INICIO CONTRATO SUMINISTRO DE AGUA	VALOR USD\$400.00*

PAGO EN CUOTAS:

Yo _____, a través de mi representante _____ solicito al Residencial Costa Bávaro el pago en cuotas del servicio de suministro de agua por mi solicitado para el apartamento No. _____ ubicado en el Residencial Costa Bávaro identificado como _____ así:

No. Cuotas	(4) CUATRO CADA UNA DE usd\$100.00 TOTAL Usd\$400.00	No.	VALOR	FECHA PAGO
		CUOTA No. 1	USD\$100.00*	
		CUOTA No. 2	USD\$100.00*	
		CUOTA No. 3	USD\$100.00*	
		CUOTA No. 4	USD\$100.00*	

Nombre y firma representante

ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO

1. El costo inicial de acometida, derechos de uso de la red e infraestructura es de USD\$400.00*, el Residencial Costa Bávaro procederá a instalar un medidor con el fin de establecer los M3 de consumo de acuerdo a la lectura mensual que se efectué.
2. El valor del consumo mínimo a facturar es de 20M3
3. En caso de impago, se procederá a la suspensión del servicio.
4. El valor de reconexión del servicio es por la suma de USD\$50.00
5. La conexiones no autorizadas por el Residencial Costa Bávaro, serán causal de un cargo de USD\$300.00 que se cargaran de manera automática al momento de ser detectada.
6. Ante situaciones fuerza mayor, Residencial Costa Bávaro podrá sin previo aviso cortar el servicio temporalmente para efectuar los arreglos que se requieran a la red de suministro y/o corrección de fugas
7. El Residencial Costa Bávaro, no se hace responsable por la calidad de agua que no sea suministrada por medio de la Red Oficial y Autorizada que tiene instalada para tal fin, ni del uso de agua que provengan de pozos no autorizados y/o similares por parte de propietarios y/o residentes

DECLARO HABER LEIDO, Y ESTAR DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO AQUÍ CONTENIDAS.

NOMBRE Y FIRMA SOLICITANTE		No. DOCUMENTO IDENTIDAD	FECHA
ESPACIO RESERVADO RESIDENCIAL COSTA BAVARO			
SOLICITUD No.	RCBSA No.	DEL	FECHA APROBACION SOLICITUD
NO. MEDIDOR ASIGNADO	LECTURA INICIAL		
FORMA DE PAGO	FIRMA OPERADOR QUE INSTALA		
FIRMA AUTORIZADA			