

<b>Código: ACV-FO-007</b>	<b>SOLICITUD DE LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y/O ALCANTARILLADO</b>	
<b>Versión: 04</b>		
<b>Fecha de emisión: 2017/07/10</b>		
<b>Página 1 de 2</b>		

**INFORMACIÓN DEL USUARIO POTENCIAL**

Por medio del presente documento manifiesto que conozco la política de tratamiento de datos personales, el aviso de privacidad y la finalidades de los datos personales para el tratamiento que están siendo recolectados en este formato y que fueron recolectados por parte de CENTROAGUAS S.A. E.S.P., en consecuencia autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a CENTROAGUAS S.A. E.S.P., y a quien le sean cedidos los derechos, para tratar mis datos personales con las finalidades conocidas por el suscrito y para este tema, e igualmente, autorizo mis datos personales para la contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del responsable y encargado del tratamiento, así como a través de medios telefónicos, electrónicos (sms, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales.

Número de Radicación: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud (AAAA/MM/DD): \_\_\_\_\_ Matricula asignada: \_\_\_\_\_

Yo: \_\_\_\_\_ Identificado(a) con Cédula N°: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_

Residente en la dirección: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Me permito solicitar los servicios:  Servicio de Acueducto  Servicio de Alcantarillado

1. Si su respuesta es sólo servicio de Acueducto, indique cual es el sitio de disposición final de las aguas residuales.

Red Alcantarillado  Fuente subterránea  Fuente superficial

Indique el nombre de la fuente \_\_\_\_\_

**Nota:** Cuando el sitio de disposición final sea diferente a Alcantarillado, se debe anexar el permiso de vertimiento expedido por la autoridad ambiental competente.

2. Si su respuesta en el punto 1, es diferente a Red de Alcantarillado, indique el tipo de tratamiento de las aguas residuales

Pozo séptico  Zanjas de Infiltración  Otro Cuál? \_\_\_\_\_

3. Si su respuesta es sólo servicio de Alcantarillado, indique cual es la fuente de abastecimiento de agua:

Acueducto  Pozo profundo  Agua superficial  Otro \_\_\_\_\_ Cuál? \_\_\_\_\_

**Nota:** Si su respuesta es pozo profundo y aguas superficiales, se debe anexar el permiso de concesión de aguas subterráneas y agua superficial expedido por la autoridad ambiental competente.

**TIPO DE SOLICITUD**

Nuevo  Cambio Diámetro  Temporal  Independización  Traslado N° de Matricula a independizar o trasladar \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

Clase de Proyecto  Residencial  Comercial  Industrial  Oficial  Otro Cuál? \_\_\_\_\_

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_ Dirección del proyecto: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ No. Cédula Catastral: \_\_\_\_\_ Ubicación:  Urbano  Rural

Edificación  Lote Otro: \_\_\_\_\_ N° de niveles de la unidad: \_\_\_\_\_ N° de Unidad en su caso: \_\_\_\_\_

Obra nueva  Ampliación  Remodelación Área total el predio (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ Área Construida(m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

**Para proyectos diferentes a residencial:**

Descripción: Indique el consumo de agua (M<sup>3</sup>/mes): \_\_\_\_\_

Origen del vertimiento:  Domestico  No Domestico

**Para proyectos Temporales:**

Indique el tiempo de permanencia en días: \_\_\_\_\_

<b>Código: ACV-FO-007</b>	<b>SOLICITUD DE LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y/O ALCANTARILLADO</b>	
<b>Versión: 04</b>		
<b>Fecha de emisión: 2017/07/10</b>		
<b>Página 2 de 2</b>		

**PARA USO EXCLUSIVO DE CENTROAGUAS S.A. ESP**

<b>ACUEDUCTO</b>	Factibilidad de la prestación del servicio: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Requiere presentar proyecto
<b>ALCANTARILLADO</b>	Factibilidad de la prestación del servicio: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Requiere presentar proyecto

El Proyecto de Redes hidráulicas y Sanitarias presentado por el interesado a CENTROAGUAS S.A ESP, para su posterior revisión y aprobación debe contener:

1. Memoria de cálculo firmado por el ingeniero sanitario, civil y/o hidráulico con número de matrícula profesional. (2 copias)
2. Planos hidráulicos y sanitarios del proyecto, de los cuales se debe anexar: cuadro relación de acometidas, medidores generales y/o parciales, ubicación del predio, esquema de suministro y distribución general. (2 copias)
3. Presupuesto estimado de obras. (2 copias)
4. Certificado del uso del suelo.
5. Copia del comprobante de pago de los derechos de revisión.

Todos los documentos deben presentarse en la ventanilla de venta del servicio de la oficina de Atención al Cliente de la Empresa.

**ESQUEMA**

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1. Esta constancia de Factibilidad solo indica la posibilidad del servicio de acueducto y alcantarillado en la fecha de expedición y queda sometido a la disponibilidad en el momento de construcción, para lo cual debe presentarse ante la empresa el proyecto definitivo.
2. Los diseños externos de redes serán objeto de aprobación.
3. Los diseños internos de redes serán verificados por la empresa sin ninguna responsabilidad de su parte.  
Los cambios
4. Es responsabilidad de los suscriptores o usuarios informar a la entidad prestadora de los servicios públicos de acueducto y alcantarillado cualquier cambio en las características, identificación o uso de los inmuebles a las reportadas en el momento de la solicitud de instalación de los servicios.

<b>FIRMA DEL SOLICITANTE:</b> _____		<b>N°. Doc. De Identidad:</b> _____		<b>De:</b> _____	
<b>Vo. Bo. ATENCION AL CLIENTE :</b>			<b>Vo. Bo. PLANEACION DE OBRAS :</b>		
<b>Nombre:</b> _____			<b>Nombre:</b> _____		
<b>Cargo:</b> _____			<b>Cargo:</b> _____		
<b>Firma:</b> _____			<b>Firma:</b> _____		

NOTA: EL VISTO BUENO SE DARÁ EN CASO DE CONSIDERARSE FACTIBLE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.