



Procedimiento GU P03SUBSIDIOS - Revisión 4



Solicitud de subsidio para carga manual o digital
Resolución Ente Regulador de los Servicios Públicos – Resolución N° 1786/21

Fecha:...../...../.....

DATOS DEL SERVICIO ELÉCTRICO

DATOS DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

NIS N°:

USUARIO AGUAS DEL NORTE N°:

Domicilio:

TITULARIDAD DEL INMUEBLE (marque con una X lo que corresponda)

Escritura () Cédula Parcelaria () Acta de tenencia precaria () Certificado de residencia/convivencia ()
Otros () indique.....

HABITANTES PERMANENTES EN EL INMUEBLE E INGRESOS POR GRUPO FAMILIAR (en primer lugar indicar datos del solicitante)

Table with 9 columns: DNI N°, Fecha de Nacimiento, Apellido y Nombres, Ingresos, Condición laboral, Vínculo, Escuela N°, Turno, Año-Grado

CONDICIÓN DE LA VIVIENDA (marque con X lo que corresponda)

Rancho 1 habit. () Rancho 2 habit. () Viv. Precaria () Casa ()
Cantidad de dormitorios () Cantidad de personas por dormitorio ()

BIENES Y SERVICIOS (Para servicio de TV cable o Satelital indicar si es básico, con internet o cualquier paquete adicional)

TV cable /Satelital Tipo de servicio () – Automóvil modelo () - Motocicleta cilindrada ()
Grupo familiar titular de otro de inmueble: (Catastro N°: titularidad %) – Telefonía tipo de servicio ()

En caso de tener integrantes del grupo familiar con problemas de salud indique
Nombre y Apellido:.....
Gasto mensual en medicamentos:.....

La presente información reviste en carácter de DECLARACIÓN JURADA. En consecuencia la falsedad de los datos declarados o de la documentación respaldatoria adjunta presentada hará decaer automáticamente el beneficio de subsidio en forma retroactiva a la fecha de su otorgamiento. Para los subsidios que cubren el 60% de la facturación básica, la falta de pago de 3 períodos consecutivos del 40% restante extinguirá el beneficio otorgado a partir de la fecha de mora de 3 períodos adeudados.

Declaro NO MANTENER SITUACIÓN LITIGIOSA CON EL PROPIETARIO DEL INMUEBLE.

Ponemos en su conocimiento que los datos personales consignados en vuestra presentación o documentación adjunta puede ser utilizada para la actualización y/o modificaciones de nuestra base de datos, conforme la facultad conferida por la Ley 25326

Firma:..... Aclaración:..... DNI/CI.....

Teléfono Fijo o Celular.....E-mail.....

El teléfono fijo, celular o e-mail declarados en este formulario constituirá domicilio legal electrónico.

El operador DA FE de haber tenido en su poder los originales de los documentos cuyos datos se transfieren en la presente solicitud.

Ante cualquier consulta llámenos al Centro de Contacto 3876347400 0800-444-7400