**ASOC.ADMINISTRADORA DEL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DESAN JOSE DE LA MONTAÑA**

**Solicitud de Afiliación (persona física)**

Datos del solicitante:

Yo,

Cedula o identificación número

**Solicito afiliación** a la Asociación Administradora del Acueducto y Alcantarillado de San José de la Montaña.

**Fotocopia CÉDULA DE IDENTIDAD (INDISPENSABLE)**

Datos de la propiedad:

La propiedad den que se encuentra la prevista de agua (paja de agua) se ubica en la siguiente dirección:

Finca inscripción registral (**folio real**): (**dato indispensable)**

Numero de plano catastro: (**dato indispensable)**

Firma Solicitante Fecha

**Recomendación Asociado fundador:**

Yo cedula recomiendo

A la persona arriba solicitante y la presentó ante la junta Directiva y la Asamblea General para adquirir la condición de Asociado a la Asociación Administradora del Acueducto y Alcantarillado de San José de la Montaña.

Firma fecha

|  |
| --- |
| **Para uso exclusivo de la Junta Directiva**  Solicitud aprobada según:  Acuerdo Articulo acta# del de 2016 |