

COMPROMISO DE PAGO A FAVOR DE LA EMPRESA SEDALIB S.A.

Yo, Saldias de Mendocilla Juana , debidamente identificado con DNI Nº 16632298, con domicilio real en José Galvez 831 Urb Chicago , en mi condición de consumidor (a) real del suministro de agua potable y alcantarillado sanitario que ofrece SEDALIB S.A. en el bien inmueble SITO José Galvez 831 Urb. Chicago antes mencionado, declaro lo siguiente:
ME COMPROMETO A ACEPTAR, RECONOCER Y CANCELAR LA DEUDA QUE ASCIENDE A LA SUMA DE S/. 243-01 NUEVOS SOLES, ORIGINADA EN EL DOMICILIO ANTES MENCIONADO CON Nº DE SUMINISTRO - 0233818 , ASI COMO LOS GASTOS OPERATIVOS POR LAS ACCIONES PERSUASUVAS EFECTUADAS EN DICHO PREDIO LA MISMA QUE FUE ORIGINADA POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SANITARIO POR LA EMPRESA SEDALIB S.A.
Las razones que motivan la presente son: En mi condición de Usuaria y Responsable de los Pagos em mi Predio, y al no conter con el Total de mi deuda me veo en la necesidad de solicitar un apoyo a la Empresa para Financiar en cuotas mi deuda.
Además declaro que el presente documento TENDRÁ LA CALIDAD DE TITULO EJECUTIVO , en el caso que se diera un incumplimiento por mi parte, SEDALIB S.A. podrá actuar conforme con el Art. 24 de la Ley 26338 – Ley General de Saneamiento, concordante con el Art. 693, Inc. 5 del Código Procesal Civil. En señal de absoluta conformidad, firmo y pongo huella digital.
Sr (a) Tuena Saldias Lavers DNI N° 16632298