



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL FRANCISCO DE ORELLANA**

**DEPARTAMENTO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO**

**CONTRATO DE ACOMETIDA Y/O INSTALACIÓN  
DE MEDIDOR DE AGUA POTABLE**

Fco. de Orellana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

**No Negociable**

Señor.

**DIRECTOR DE APAM**

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_ Cédula. N°. \_\_\_\_\_

Propietario del inmueble ubicado en: \_\_\_\_\_

Calles: \_\_\_\_\_

Manzana: \_\_\_\_\_

Lote N°.: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_

Sector: \_\_\_\_\_

Solicito a Ud. se sirva ordenar la instalación de acometida y/o medidor de agua potable a mi inmueble

Atentamente

\_\_\_\_\_  
EL PROPIETARIO

**INFORME DEL DEPARTAMENTO DE AGUA POTABLE**

Calle \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Lote N°. \_\_\_\_\_

Permiso de Acometida \$ \_\_\_\_\_

Avalúo de la Acometida \$ \_\_\_\_\_

Valor del Medidor \$ \_\_\_\_\_

Valor de la Implantación del Medidor \$ \_\_\_\_\_

Pago Total \$ \_\_\_\_\_

Saldo a Pagar \$ \_\_\_\_\_

**No Negociable**

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR DE APAM

G  
A  
D  
M  
F  
O