

## ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DESCENTRALIZADO DEL AYUNTAMIENTO DE RAYON, S.L.P.

"Para Darte Un Mejor Servicio Ayúdanos A Cuidar El Agua"

## **Solicitud INAPAM 1**

\*CON COPIA PARA ARCHIVO

		EN	N ATENCION A:
		DIREC	CTOR GENERAL
EL SUSCRITO, C;		, CON I	
DEBIDO RESPETO COMPAREZCO PARA MA			
EN BASE A LAS FACULTADES QUE BAJO SU			
TENGA A BIEN CONSIDERARME EL DESC		n el pago mensual en el Nyor de edad y estoy afilia	
Y/O CUENTO CON CREDENCIAL DE PENSIO		NOR DE EDAD Y ESTOY AFILIA	DO A INAPAM
PARA TAL EFECTO ANEXO LA DOCUMENTA	ACION CORRESPONDI	ENTE.	
ESPERANDO SE RESUELVA DE CONFORMID	AD MI SOLICITUD, Q	UEDO DE USTED.	
RAYON, S.L.P., A DE		DE	
	ATENTAMENTE		
NOM	BRE Y FIMA DE SOLIC	ITANTE	
*SE ANEXA COPIA IFE, COPIA INAPAM			

\*De no haber ninguna clausula adicional se le tendrá que poner a todo el subrayado la leyenda SIN TEXTO de lo contrato carecerá de validez.

Este contrato fue actualizado el 2012 (FFJAG) en términos de la Ley de Aguas Para el Estado de San Luis Potosí en su Titulo Sexto (Reglas para la prestación de los servicios públicos y conexiones al sistema) Capítulo I (de la contratación de servicios públicos y conexiones al sistema) de sus Artículos 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151 y 152 además de ser aprobado por la Junta de Gobierno y el Consejo Consultivo en sexión Ordinaria del día 06 de Julio de 2012.



## ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DESCENTRALIZADO DEL AYUNTAMIENTO DE RAYON, S.L.P.

"Para Darte Un Mejor Servicio Ayúdanos A Cuidar El Agua"

## **Solicitud INAPAM 2**

SDAR			PRESE	NTE:		7	THE PARTY OF	
la cual : del Org aproba	se rige por los a ganismo Opera da por la Hono		nito hacer de : le anexarlo al ; ulo 25 de la Le le y Saneamie erno y publica	su conocimien padrón de Pen y de Cuotas y ento de Rayón da por el perió	Tarifas para la F del Estado d	normatividad ubilados o a Prestación de e S.L.P. la cu	filiados al IN Servicios Pu ual fue revi	ne que IAPAM úblicos sada y
1.	El solicitante d	deberá vivir en el pre	edio en donde	se está solicita	ndo el subsidio	del 50% de o	descuento.	
	Declaro bajo p descuento.	protesta de decir ver	dad que (si á no)		hábito el p	redio en el c	ual solicito e	el
2.	Que la direccionisma.	ón del recibo y la dir	ección con que	e se acredite el	usuario que es	afiliado al IN	APAM sea la	ì
		ue las direcciones tie	nen (la misma <u>ó</u> di	ferente)			direcció	n.
3.	No se deberá	beneficiar a terceros	con el subsidi	o o descuento				
	mi solicitud a	orotesta de decir ver descuento del servic	io de agua.				io a terceros	
4.	Se deberá de de vista del Lect	contar con la TOMA urista.	COMPLETA es	decir; llave de	banqueta, med	idor y cuadr	o hidráulico	a la
	El estado de n	ni toma es			(toma com	pleta <u>ó</u> toma inco	ompleta).	
5.	Se tendrá que	dar el veredicto del	personal del o	rganismo Ope	rador para su va	llidación:		
volante	bre la factura	ación anterior se to ción mensual del se spuesta justificada po	rvicio de Agua or el cual se le	a Potable. Por	lo dicho anteri	ior mente se	e le hará lle	gar un
Usuario			Personal De Organismo Quien Da FE De Lo Anterior					

<sup>\*</sup>De no haber ninguna clausula adicional se le tendrá que poner a todo el subrayado la leyenda SIN TEXTO de lo contrario el contrato carecerá de validez.

Este contrato fue actualizado el 2012 (FFIAG) en términos de la Ley de Aguas Para el Estado de San Luis Potosi en su Titulo Sexto (Reglas para la prestación de los servicios públicos y conexiones al sistema) Capítulo I (de la contratación de servicios públicos y conexiones al sistema) de sus Artículos 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151 y 152 además de ser aprobado por la lunta de Gobierno y el Consejo Consultivo en sesión Ordinaria del día 06 de Julio de 2012.