

**FORMULARIO SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE DESCUENTO POR TERCERA EDAD  
CODIFICACIÓN No. EPAA-COM-AT-FOR-2020**

DÍA	MES	AÑO

Señores  
**EMPRESA PÚBLICA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE ANTONIO ANTE EPAA-AA**  
 Presente:  
 Yo, (apellidos y nombres completos) \_\_\_\_\_, portador de la cédula de identidad Nro. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, solicito se incluya dentro de la factura mensual de consumo de agua potable el descuento correspondiente a la Tercera Edad.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
 Cédula: \_\_\_\_\_ Teléfono del domicilio: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Clave acometida: \_\_\_\_\_  
 Calle principal: \_\_\_\_\_ Calle secundaria: \_\_\_\_\_  
 Parroquia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
 Referencia: \_\_\_\_\_

Declaro que la cuenta de agua potable que señalo en este formulario pertenece a la propiedad donde tengo mi domicilio permanente

Art. 1 de la Resolución No. 09-DIR-EPAA-AA-2019 del 4 de Diciembre del 2019, mediante la cual se reformo el Art. 54 del Reglamento Sustitutivo a la Reforma del Reglamento de Prestación del Servicio de Agua Potable y Alcantarillado de la Empresa Pública de Agua Potable y Alcantarillado de Antonio Ante, EPAA-AA. - De acuerdo a lo establecido en el inciso tercero del Art. 13 de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores se establece que toda persona usuaria que ha cumplido 65 años de edad cancelará el 50% del valor del consumo de agua potable. Este beneficio se establece hasta los treinta y cuatro metros cúbicos (34m3) de consumo al mes. En caso de un consumo mayor al indicado, la diferencia se facturará al 100% del valor real.

DOCUMENTOS HABILITANTES: Copia de cédula de identidad o pasaporte, papeleta de votación.

NOTA: ESTE DOCUMENTO SERÁ IMPRESO Y ENTREGADO EN VENTANILLAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE.

**COMERCIALIZACIÓN**

Registrado por: .....  
 Fecha:.....

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

CI: \_\_\_\_\_