

Solicitud de Subsidio para Carga Manual o Digital

Resolución Ente Regulador de los Servicios Públicos - Resolución N° 1786/21

Fecha: ... / ... / ...

DATOS DEL SERVICIO ELÉCTRICO

N.I.S. N°: _____

Domicilio: _____

DATOS DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

USUARIO AGUAS DEL NORTE N°: _____

TITULARIDAD DEL INMUEBLE (marque con una X lo que corresponda)

Escritura: Cédula Parcelaria: Acta de tenencia precaria: Certificado de residencia/convivencia:

Otros Indique:

HABITANTES PERMANENTES EN EL INMUEBLE E INGRESOS POR GRUPO FAMILIAR

(en primer lugar indicar datos del solicitante)

D.N.I. N°	Fecha de Nacimiento	Apellido y Nombres	Ingresos	Condición laboral	Vínculo	Escuela N°	Turno	Año-Grado

CONDICIÓN DE LA VIVIENDA (marque con una X lo que corresponda)

Rancho 1 habit.: Rancho 2 habit.: Viv. Precaria: Casa:

Cantidad de dormitorios: Cantidad de personas por dormitorios:

BIENES Y SERVICIOS (Para servicio de TV cable o Satelital indicar si es básico, con internet o cualquier paquete adicional)

TV cable / Satelital Tipo de Servicio Automóvil modelo Motocicleta cilindrada

Grupo familiar titular de otro inmueble: (Catastro N°: Titularidad %) Telefonía tipo de servicio

En caso de tener integrantes del grupo familiar con problemas de salud indique

Nombre y Apellido:

Gasto mensual en medicamentos:

La presente información reviste en carácter de **DECLARACIÓN JURADA**. En consecuencia la falsedad de los datos declarados o de la documentación respaldatoria adjunta presentada hará decaer automáticamente el beneficio de subsidio en forma retroactiva a la fecha de su otorgamiento. Para los subsidios que cubren el 60% de la facturación básica, la falta de pago de 3 periodos consecutivos del 40% restante extinguirá el beneficio otorgado a partir de la fecha de mora de 3 periodos adeudados.

Declaro **NO MANTENER SITUACIÓN LITIGIOSA CON EL PROPIETARIO DEL INMUEBLE**.

Ponemos en su conocimiento que los datos personales consignados en vuestra presentación o documentación adjunta puede ser utilizada para la actualización y/o modificaciones de nuestra base de datos, conforme la facultad conferida por la Ley 25326

Firma: Aclaración: DNI/CI:

Teléfono Fijo o Celular: E-mail:


El teléfono fijo, celular o e-mail declarados en este formulario constituirá domicilio legal electrónico.

El operador DA FE de haber tenido en su poder los originales de los documentos cuyos datos se transfieren en la presente solicitud.

Recuerde que Usted tiene derecho a tener el mismo servicio que cualquier otro usuario que no es subsidiado.

www.

.gov.ar

Constancia de solicitud de subsidio		
Oficina:		
Nombre, Apellido y Firma del Solicitante:		Fecha: / /
Firma y Aclaración del Operador:		N.I.S.:
		N° Usuario:
La presentación de la documentación no implica el otorgamiento. En caso de que el subsidio sea rechazado, se pueden presentar todos los documentos que respalden su pedido para que sea reconsiderado.		Línea Gratuita: 0800-444-7400 Whatsapp: 03876347400