1. **COMPLETA FORMULARIO Y ADJUNTA DOCUMENTACION REQUERIDA:**

Mediante el llenado y aceptación del siguiente formulario electrónico, autorizo expresa e irrevocablemente a Aguas San Pedro S.A. para cobrar el total de la deuda, registrada hasta la fecha de esta repactación, la cual asciende al monto de:

$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IVA incluido, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(numero de cuotas) cuotas fijas mensuales de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cada una (valor cuota), iguales y sucesivas, las cuales serán incluidas a en las boletas o cuentas de agua emitidas desde la facturación siguiente a la presente repactación.

Datos del usuario del servicio de agua potable:

**Numero de Servicio: Ubicado en:**

RUT: Ej: 13567780-5

NOMBRE COMPLETO: EJ: JUAN PEDRO PEREZ GONZALEZ

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO MOVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA: LA ACEPTACION DE SU SOLICITUD DEPENDERA DE LA CORRECTA VALIDACION DE SUS DATOS**

**DOCUMENTOS QUE DEBO ADJUNTAR:**

**(se deben mostrar según la opción seleccionada en punto 2, CI obligatoria para envió de formulario)**

Cabe señalar que estoy en pleno conocimiento que el beneficio entregado por Aguas San Pedro S.A., considera las siguientes condiciones:

1- El monto total postergado (Los saldos impagos hasta el 31 de diciembre de 2021), se prorrateará en el número de cuotas mensuales iguales y sucesivas que determine el usuario final a su elección, las que no podrán exceder de cuarenta y ocho.

2- Que, desde la facturación siguiente a la repactación de la deuda, el cliente deberá retomar el pago mensual de las cuentas de agua las cuales incluirán el monto de la cuota de la repactación.

3- En caso de no pago de alguna de las boletas con cuota, autoriza a la Empresa a ejecutar las acciones de cobro contempladas en la legislación vigente, que incluyen corte de suministro y aplicación de intereses.

4- conforme al artículo 57 de la ley general de servicio sanitarios, todas las obligaciones derivadas del servicio para con el prestador, incluido la deuda repactada se radican en el inmueble y no en los usuarios del servicio.

1. **ACEPTO LOS TERMINOS Y CONDICIONES**

**DECLARACION JURADA SIMPLE:**

**YO (nombre completo)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RUT: \_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_, casilla de correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de celular +56\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, usuario del servicio de agua potable N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **Mediante el presente documento acredito que estoy imposibilitado de dar cumplimiento a las obligaciones de pago que he contraído con Aguas San Pedro S.A., por lo que solicito acogerme a los beneficios de la Ley 21.249 para repactar mi deuda de agua potable.**

**FIRMA:**

**RUT:**

**FECHA:**

**NOTA: En caso de estar imposibilitado para imprimir y completar este documento Usted puede escribirlo de puño y letra sacar foto y subir el archivo.**