



**ASADA SANTA ROSA**  
Cedula jurídica: 3-002-235169  
Teléfono: 2448-3783  
e-mail: [asadasantarosapoas@gmail.com](mailto:asadasantarosapoas@gmail.com)

SOL-F5-341  
Rev.01

### Solicitud de afiliación

#### Información general del solicitante

1. No. Solicitud:

2. Fecha (DD/MM/AAAA):

3. Yo,

4. Con número de cédula:

5. Teléfono:

6. Correo electrónico:

7. Vecino de (dirección exacta):

8. Declaratoria:

**En mi condición de dueño de propiedad y dueño de al menos un derecho de conexión de agua, solicito la afiliación a la Asociación Administradora del Acueducto Rural de Santa Rosa de Poás.**

9. Firma:

Firma del propietario, solicitante o representante legal:

#### 10. Recomendación

Yo,

Con número de cédula:

**Recomiendo a la persona arriba solicitante para que se le acepte como afiliado(a) de la Asociación Administradora del Acueducto Rural de Santa Rosa de Poás.**

Firma:

#### 11. Requisitos para solicitar la afiliación

No.	Descripción
1	<b>No estar como afiliado activo a la asociación.</b>
2	<b>Tener al menos una conexión de agua suministrada por esta ASADA.</b>



**ASADA SANTA ROSA**  
Cedula jurídica: 3-002-235169  
Teléfono: 2448-3783  
e-mail: [asadasantarosapoas@gmail.com](mailto:asadasantarosapoas@gmail.com)

SOL-F5-341  
Rev.01

### Solicitud de afiliación

2 Copia de la cédula de identidad.

#### 12. Aceptación o rechazo de la solicitud (Uso interno de la ASADA)

<b>12.1 No. de Acta:</b>	<b>12.2 Fecha (DD/MM/AAAA):</b>	<b>12.3 Hora Inicio:</b>	<b>12.4 Hora Fin:</b>
<b>12.5 Aceptada:</b>	<b>12.6 Rechazada: Por qué?:</b>		

#### 13. Instrucciones de Llenado

Casilla	Descripción
1	Número consecutivo de solicitudes (Uso interno de la ASADA).
2	Fecha de la solicitud, respetando el formato Día / Mes / Año.
3	Nombre de la persona que desea afiliarse.
4	Número del documento de identificación del solicitante.
5	Teléfono del solicitante o contacto.
6	Correo electrónico del solicitante o contacto.
7	Dirección exacta del solicitante
8	Declaración donde da fe que cuenta con al menos una conexión dada por al ASADA.
9	Firma del solicitante o representante legal.
10	Nombre, número de cedula y firma de un afiliado activo de la ASADA que recomienda a la persona solicitante.
11	Requisitos para solicitar la afiliación.
12	Aceptación o rechazo de la solicitud (Uso interno de la ASADA): 12.1 Número de acta 12.2 Fecha de la sesión 12.3 Hora inicial de la sesión 12.4 Hora fin de la sesión 12.5 Visto bueno o aceptación 12.6 Rechazo y justificación
13	Instrucciones del llenado.