LA EMPRESA PÚBLICA MANTIENE CERTIFICACIONES ISO 9001 Y OHSAS 18001, ASÍ COMO LA ACREDITACIÓN ISO 17025 EN SUS LABORATORIOS.

CONVENIO DE PAGO A TRAVÉS DE BANCOS

EPMAPS AGUA DE QUITO

Señor:
GERENTE COMERCIAL DE EPMAPS
Presente:

Yo,.....con C.I/RUC.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Titular de la: **Cuenta de Ahorros** ☐ **Cuenta Corriente** ☐ **Tarjeta de Crédito** ☐

No. .....del BANCO .....solicito a Ud. tramitar a través de este Banco

el pago de consumo de la cuenta de agua potable que abajo se indica.

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA DE AGUA POTABLE		
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Nombres**
No. cuenta de agua potable	**Teléfono celular**	**Correo electrónico**

Fecha:	Fecha:	Fecha:
	Nombre: Código:	Aprobado Si ☐ No ☐
FIRMA DEL SOLICITANTE Teléfono celular:	EJECUTIVO DE ATENCIÓN AL CLIENTE Y CONTROL DE SERVICIOS EPMAPS	BANCO

ORIGINAL: EPMAPS / COPIA ROSADA: SOLICITANTE

Nota: La información proporcionada está sujeta a verificación, de conformidad a los procedimientos internos de EPMAPS. De existir inconsistencias, el trámite será anulado.

FORMULARIO GRATUITO DISPONIBLE EN: www.aguaquito.gob.ec