



*"Para Darte Un Mejor Servicio Ayúdanos A Cuidar El Agua"*

DIRECTOR DEL ORGANISMO OPERADOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE RAYÓN, S.L.P.

EN ATENCIÓN A: DIRECTOR GENERAL

EL SUSCRITO, C: \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO  
EN CALLE \_\_\_\_\_ DE ESTA CIUDAD, ANTE USTED Y CON EL  
DE DEBIDO RESPETO COMPAREZCO PARA MANIFESTAR LO SIGUIENTE:

EN BASE A LAS FACULTADES QUE BAJO SU CARGO CORRESPONDAN, POR MEDIO DEL PRESENTE SOLICITO  
TENGA A BIEN CONSIDERARME EL DESCUENTO DEL 50% EN EL PAGO MENSUAL EN EL SERVICIO DE  
YA QUE SOY MAYOR DE EDAD Y ESTOY AFILIADO A INAPAM  
Y/O CUENTO CON CREDENCIAL DE PENSIONADO JUBILADO.

PARA TAL EFECTO ANEXO LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE. ESPERANDO SE RESUELVA DE  
CONFORMIDAD MI SOLICITUD, QUEDO DE USTED.

RAYÓN, S.L.P., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIMA DE SOLICITANTE

\*SE ANEXA COPIA IFE, COPIA INAPAM

\*CON COPIA PARA ARCHIVO



*“Para Darte Un Mejor Servicio Ayúdanos A Cuidar El Agua”*

P R E S E N T E :

Por medio del presente escrito y motivado por la solicitud con fecha del día \_\_\_\_\_ me permito hacer de su conocimiento que existen normatividad que se tiene que cumplir para poder estar en condiciones de anexarlo al padrón de Pensionados y/o Jubilados o afiliados al INAPAM la cual se rige por los Artículos

21 Al Artículo 25 de la Ley de Cuotas y Tarifas para la Prestación de Servicios Públicos del Organismo Operador de Agua potable y Saneamiento de Rayón del Estado de S.L.P. la cual fue revisada y aprobada por la Honorable Junta de Gobierno y publicada por el periódico oficial de estado libre y soberano de San Luis Potosí, dicho procedimiento se lo describo como sigue:

1. El solicitante deberá vivir en el predio en donde se está solicitando el subsidio del 50% de descuento.

Declaro bajo protesta de decir verdad que (si ó no) \_\_\_\_\_ hábito el predio en el cual solicito el descuento.

2. Que la dirección del recibo y la dirección con que se acredite el usuario que es afiliado al INAPAM sea la misma.

Demuestro que las direcciones tienen (la misma ó diferente) \_\_\_\_\_ dirección.

3. No se deberá beneficiar a terceros con el subsidio o descuento.

Declaro bajo protesta de decir verdad que (si ó no) \_\_\_\_\_ beneficio a terceros con mi solicitud a descuento del servicio de agua.

4. Se deberá de contar con la TOMA COMPLETA es decir; llave de banqueta, medidor y cuadro hidráulico a la vista del Lecturista.

El estado de mi toma es \_\_\_\_\_ (toma completa ó toma incompleta).

5. Se tendrá que dar el veredicto del personal del organismo Operador para su validación: \_\_\_\_\_

Con la información anterior se tomara la decisión de adherir o no al beneficio del descuento o subsidio del

50% sobre la facturación mensual del servicio de Agua Potable. Por lo dicho anterior mente se le hará llegar un volante dándole la respuesta justificada por el cual se le adhiere o no a dicho padrón la respuesta se entregara del 21 al 30 de cada mes.

FIRMAS

Usuario

Personal De Organismo Quien Da FE De Lo Anterior