

Ciudad y fecha: _____

Señores
AGUAS DE CARTAGENA S. A E. S. P.
Ciudad

Asunto. Petición de terminación de contrato. PÓLIZA: _____

Por medio de este escrito y con fundamento en la ley de servicios públicos domiciliarios, presento ante usted PETICIÓN de terminación de contrato.

Causal de terminación de contrato: _____

Medio a través del cual se abastecerá del servicio una vez terminado el contrato:

Mi relación con el inmueble es: () Propietario () Tenedor () Poseedor () Usufructuario
Otro ¿Cuál? _____.

Anexo como soporte los documentos relacionados a continuación (marcar con x el documento que adjunta):

1. () Copia de cédula si es persona natural ó () Certificado de existencia y representación legal si es persona jurídica.
2. Documento que acredita la relación con el inmueble:

| Si usted es: | Debe adjuntar: |
|---------------|--|
| Propietario | () Certificado de libertad y tradición del inmueble con expedición no mayor a 3 meses. |
| Poseedor | () Escritura pública declaratoria de posesión ante notario ó () Certificado expedido por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi. |
| Tenedor | () Autorización del propietario () Contrato de Arrendamiento ó () Contrato de tenencia ó () Declaración notarial de tenedor legítimo. |
| Usufructuario | () Contrato de usufructo conforme al artículo 823 del Código Civil () Escritura pública de constitución de usufructo. |

3. Si la dirección del predio que aparece en el documento anterior, no es igual a la de su factura, adjunte: () Certificado catastral IGAC.
4. Otros documentos: _____.

Recibiré las notificaciones a que haya lugar de la siguiente manera:

(Marque solo una opción)

() Notificación Personal Electrónica
Autorizo a la empresa AGUAS DE CARTAGENA S.A., E.S.P., para que adelante la notificación personal de las decisiones de trámite o que pongan término a esta actuación administrativa o solución de PQR's, a través del correo electrónico:
_____@_____.

() Notificación Personal

Autorizo a la empresa AGUAS DE CARTAGENA S.A., E.S.P., para que adelante la notificación personal de las decisiones de trámite o que pongan término a esta actuación administrativa o solución de PQR's, sean realizadas a la siguiente dirección y ciudad:

Dirección: _____

Barrio: _____ Ciudad: _____.

Cordialmente,

Nombres y apellidos completos: _____

Tipo documento de Identificación: ()Cédula ()NIT ()Cédula de extranjería

Número de identificación : _____ Expedida en: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____.

Firma: _____.