



EMPRESA PUBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER S.A.
E.S.P - EMPAS S.A.

CÓDIGO: FOGC-17

VERSIÓN:06

FORMATO DE RADICACIÓN PQR

Pág. 1 DE 1

FECHA SOLICITUD	TIPO DE SOLICITUD	ATENCION	No. PQR	FORMA DE PRESENTACION	No. RADICADO
INFORMACION DEL PROPIETARIO Y/O SOLICITANTE	NOMBRE COMPLETO Y/O RAZON SOCIAL			IDENTIFICACION	CIUDAD
	DIRECCION NOTIFICACION		BARRIO	TELEFONO	CELULAR
	DIRECCION PREDIO IMPLICADO				
INFORMACION DEL PREDIO AUTORIZAR Y/O IMPLICADO	BARRIO		CIUDAD	DISTRITO	

SEÑOR USUARIO USTED DEBE PASAR POR LA AUTORIZACION O RESPUESTA EL DIA

PRESENTANDO ESTE FORMATO Y CANCELANDO PREVIAMENTE LOS COSTOS DE CONEXIÓN DE ALCANTARILLADO SEGÚN LAS TARIFAS OFICIALES ASI:

SECTOR RESIDENCIAL	ESTRATO 1		SECTOR NO RESIDENCIAL	OFICIAL	
	ESTRATO 2			ESPECIAL	
	ESTRATO 3			COMERCIAL	
	ESTRATO 4			INDUSTRIAL	
	ESTRATO 5				
	ESTRATO 6				

OBSERVACIONES:

POR FAVOR LEA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

Señor usuario le informamos que al predio de su solicitud, le realizaremos visita de inspección técnica de alcantarillado, por lo tanto si el predio se encuentra solo debe informar y coordinar dicha visita con el inspector, al Teléfono 6059370 Ext. 223-224, en el area de Proyectos Externos, en el horario de 7:00 a 12:00 m y de 1:00 a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes.

Para el pago de los costos de conexión dirijase a la calle 24 No. 23-68. Horario 7:00 a 12:00 m y de 1:00 a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes.

CON MI FIRMA EN EL PRESENTE MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

1. Ser el propietario del inmueble para el cual se hace el trámite para la conexión al servicio de alcantarillado. Contrario a lo anterior, presento la respectiva autorización de su propietario, conforme al art. 44 del decreto 0019 del 10-01-2012.
2. Conozco la política de privacidad de la EMPAS SA, contenida en la resolución 00470 del 09-12-2015, y autorizo el tratamiento de mis datos personales.
3. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información otorgada y reportada en la presente es veraz y confiable.
4. Autorizo recibir notificaciones por medios electrónicos: NO SI al correo: _____

En constancia de lo anterior firmo: _____ Nombre y C.C.: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

LA EMPRESA PÚBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER S.A. E.S.P – EMPAS S.A. en calidad de responsable del tratamiento de datos solicita autorización para dar tratamiento a sus datos personales conforme a las siguientes finalidades: a) Realizar los procedimientos de inspección técnica del servicio público de alcantarillado; b) Permitir comunicación con el usuario para poder agendar y confirmar la visita de inspección; c) Confirmar y verificar la información suministrada; d) Ejecutar proyectos para la prestación del servicio público domiciliario de alcantarillado; e) Generar la caracterización de los usuarios de los servicios públicos domiciliarios, que por su calidad deban ser identificados. Le recordamos que puede consultar La Política de tratamiento de datos personales establecidos por EMPAS S.A, en la página web: www.empas.gov.co donde podrá conocer los derechos que le asisten como titular y los canales de atención establecidos para ello.

Línea de Servicio al Cliente 6059377

Horario de atención

Lunes a Viernes 7:00-12:00 m 1:00 - 4:30 p.m.

www.empas.gov.co

Calle 24 # 23-68

PBX: 6059370 EXT: 113-133

Punto de Atención Giron EXT: 246

Punto de Atención Florida EXT:247

Usuario:

Fecha:

Página 1 de 1