



VENTANILLA UNICA DE EMPAGUA

Formulario STC-VU-01



DATOS DEL PROYECTO PARA GRABACION DE PAGO EN EL SISTEMA COMERCIAL DE EMPAGUA

USO EXCLUSIVO PARA EMPAGUA:

Monto a pagar: Q. _____
 _____ Agua Potable _____ Drenajes
 Numero de Factura _____ Serie _____
 Numero de Gestión _____

Factura a nombre de una **PERSONA INDIVIDUAL**

DATOS PERSONALES

Nombre Completo:

Numero de Identificación Tributaria (NIT):

Numero de Documento de Identificación Personal (DPI):

Estado Civil:

Fecha de Nacimiento:

_____/_____/_____
Día mes año

Correo Electrónico:

Número (s) Telefónico (s):

_____/_____/_____
DOMICILIO MOVIL OFICINA

DATOS DEL INMUEBLE (Solvencia Municipal)

Dirección del Inmueble (incluir colonia):

Matricula: _____ Termino: _____

Finca: _____ Folio: _____ Libro: _____

DATOS DEL CONTACTO COMERCIAL

Nombre de la persona quien llevará el trámite del expediente:

Calidad en que actúa en el proyecto:

Número (s) Teléfono (s):

_____/_____/_____
DOMICILIO MOVIL OFICINA

Correo Electrónico:

La información solicitada en este formulario debe de estar completa para proceder a realizar su proforma de pago en el Sistema Comercial de EMPAGUA

Si su forma de pago es por medio de Cheque emitirlo a nombre de EMPAGUA



VENTANILLA UNICA DE EMPAGUA

Formulario STC-VU-01



DATOS DEL PROYECTO PARA GRABACION DE PAGO EN EL SISTEM COMERCIAL DE EMPAGUA

USO EXCLUSIVO PARA EMPAGUA:

Monto a pagar: Q. _____
 _____ Agua Potable _____ Drenajes
 Numero de Factura _____ Serie _____
 Numero de Gestión _____

Factura a nombre de una **EMPRESA**

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la EMPRESA:

Numero de NIT de la EMPRESA:

Fecha de constitución de la EMPRESA:

_____/_____/_____
Día Mes Año

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del Representante legal:

Numero de Documento de Identificación Personal (DPI):

Correo Electrónico:

Número (s) Telefónico (s):

_____/_____/_____
DOMICILIO MOVIL OFICINA

DATOS DEL INMUEBLE (Solvencia Municipal)

Dirección del Inmueble (incluir colonia):

Matricula: _____ Termino: _____

Finca: _____ Folio: _____ Libro: _____

DATOS DEL CONTACTO COMERCIAL

Nombre de la persona quien llevará el trámite del expediente:

Calidad en que actúa en el proyecto:

Número (s) Teléfono (s):

_____/_____/_____
DOMICILIO MOVIL OFICINA

Correo Electrónico:

La información solicitada en este formulario debe de estar completa para proceder a realizar su proforma de pago en el Sistema Comercial de EMPAGUA

Si su forma de pago es por medio de Cheque emitirlo a nombre de EMPAGUA