

Quito, .....de.....de.....

Yo.....de cédula de ciudadanía....., comparezco  
ante EPMAPS Agua de Quito en calidad de:

Titular  Representante legal del Titular de la cuenta....., solicitando acceso al beneficio de:

**Ley Orgánica del Adulto Mayor**

Art. 13.- De los beneficios no tributarios. Las personas adultas mayores, gozarán de los siguientes beneficios:  
(...)

Exoneración del 50% del valor del consumo que causare el uso de los servicios de un medidor de (...) de un medidor de agua potable cuyo consumo mensual sea de hasta 34 metros cúbicos; (...).

En caso de negativa, la empresa deberá informar al peticionario, por escrito y en forma motivada, los fundamentos de su resolución.

Además, se exonera el 50% del valor de consumo que causare el uso de los servicios de los medidores de (...) de agua potable (...) a las instituciones sin fines de lucro que den atención a las personas de la tercera edad como: asilos, albergues, comedores e instituciones gerontológicas. (...)

**Ley Orgánica de Discapacidades**

Art 79.- Servicios.- Para el pago de los servicios básicos de (...) agua potable y alcantarillado sanitario, (...) a nombre de usuarios con discapacidades o de la persona natural o jurídica sin fines de lucro que represente legalmente a la persona con discapacidad, tendrá las siguientes rebajas:

1. El servicio de agua potable y alcantarillado sanitario tendrá una rebaja del cincuenta por ciento (50%) del valor del consumo mensual hasta por diez (10) metros cúbicos; (...)

Además, las personas jurídicas sin fines de lucro que tengan a su cargo centros de cuidado diario y/o permanentemente para las personas con discapacidades, debidamente acreditadas por la autoridad nacional encargada de la inclusión económica y social, se exonera hasta el cincuenta por ciento (50%) del valor de consumo que causare el uso de los servicios de los medidores (...), de agua potable y alcantarillado sanitario (...). El valor de la rebaja no podrá exceder del veinticinco por ciento (25%) de la remuneración básica unificada del trabajador privado en general (...).

Para lo cual dejo constancia de que se me ha explicado por parte del servidor de la Unidad de Atención al Cliente y Control de Servicios de la EPMAPS-Agua de Quito, las ventajas económicas que otorga cada subsidio, de tal manera que de acuerdo a mi voluntad he especificado en el presente formulario a que beneficio quiero hacerme acreedor.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Cliente  
C.C.

**ESPACIO RESERVADO PARA USO DE EPMAPS AGUA DE QUITO**

Aprobado

Rechazada

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ejecutivo de Atención al Cliente

Observaciones: .....  
.....  
.....  
.....