

FORMATO 7
Solicitud de contrastación de medidor de agua potable

N° DE SUMINISTRO	CÓDIGO DE RECLAMO		
<input style="width: 80%;" type="text"/>			
NOMBRE DE LA EMPRESA PRESTADORA	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
LOCALIDAD O CENTRO DE SERVICIO	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
NOMBRE DEL RECLAMANTE O REPRESENTANTE			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)		<input style="width: 80%;" type="text"/>	
RAZÓN SOCIAL <input style="width: 80%;" type="text"/>			
UBICACIÓN DEL PREDIO			
(Calle, Jiron, Avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito	
Teléfono	N° Medidor	Diámetro de la conexión (mm)	
DEFINICIONES			
<p>1. Contrastación: Procedimiento técnico que determina el grado de precisión del medidor de agua potable, de acuerdo a las normas metrologías vigentes y las recomendaciones de la SUNASS, por comparación con un patrón certificado por el INDECOP</p> <p>2. Contrastación en campo: Contrastación realizada sin retirar el medidor de agua potable de la conexión domiciliaria, bajo las condiciones hidráulicas correspondientes al servicio que recibe el usuario</p> <p>3. Contrastación en laboratorio: Contrastación realizada en un laboratorio, bajo condiciones hidráulicas controladas que pueden diferir de las condiciones del servicio que recibe el usuario, para lo cual se retirará el medidor de la conexión domiciliaria. El laboratorio puede ser una instalación permanente o móvil, que cumpla con los requisitos establecidos por el INDECOP</p>			
SELECCIÓN			
TIPO DE CONTRASTACIÓN (marcar)			
1. CONTRASTACIÓN EN CAMPO <input style="width: 50%;" type="checkbox"/>		2. CONTRASTACIÓN EN LABORATORIO <input style="width: 50%;" type="checkbox"/>	
ENTIDAD CONTRASTADORA			
Escribir el nombre de la Entidad Contrastadora seleccionada por el usuario distinguido proporcionado por la Empresa Prestadora			
<input style="width: 80%;" type="text"/>			
DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD CONTRASTADORA			
(Calle, Jiron, Avenida)	N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito	
COSTO DE LA CONTRASTACIÓN <input style="width: 50%;" type="text"/> nuevos soles.			
DECLARACIÓN RESPECTO AL COSTO DE LA CONTRASTACIÓN			
Me comprometo a asumir el costo de la contrastación, si se comprobara que el medidor no sobregregistra.			
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	
Firma	Huella Digital* (Índice derecho)	Fecha	
*En caso de no saber firmar o estar impedido bastará con la huella digital			