FORMATO 7
Solicitud de contrastación de medidor de agua potable

CÓDIGO DE RECLAMO

N° DE SUMINISTRO

NOMBRE DE LA EMPRESA PRESTADORA

LOCALIDAD O CENTRO DE SERVICIO

NOMBRE DEL RECLAMANTE O REPRESENTANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, LE, CI)

RAZÓN SOCIAL

UBICACIÓN DEL PREDIO

(Calle, Jiron, Avenida)		N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito		
Teléfono	N° Medidor	Diámetro de la conexión (mm)		

DEFINICIONES

1. **Contrastación**: Procedimiento técnico que determina el grado de precisión del medidor de agua potable, de acuerdo a las normas metrológicas vigentes y las recomendaciones de la SUNASS, por comparación con un patrón certificado por el INDECOF

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 usuari

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 laboratc puede ser una instalación permanente o móvil, que cumpla con los requisitos establecidos por el INDECOI

SELECCIÓN

TIPO DE CONTRASTACIÓN (marcar)

1. CONTRASTACIÓN EN CAMPO

2. CONTRASTACIÓN EN LABORATORIO

ENTIDAD CONTRASTADORA

Escribir el nombre de la Entidad Contrastadora seleccionada por el usuario d**listado proporcionado por la Empresa Prestadora**

DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD CONTRASTADORA

(Calle, Jiron, Avenida)		N°	Mz.	Lote
(Urbanización, barrio)	Provincia	Distrito		

COSTO DE LA CONTRASTACIÓN nuevos soles.

DECLARACIÓN RESPECTO AL COSTO DE LA CONTRATACIÓN

Me comprometo a asumir elcosto de la contrastación, si se comprobara que el medidor no sobreregistra.

Firma	Huella Digital* (Indice derecho)	Fecha

*En caso de no saber firmar o estar inpedido bastará con la huella digital