ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
Secretaría Auxiliar de Permisos, Endosos y Servicios Especializados
División de Permisos y Franquicias de Agua
PO BOX 366147, San Juan, PR 00936

CERTIFICACION DE INSTALACION DE METRO

Nombre _____ Permiso_____

Municipio _____ Franquicia _____

INFORMACION DEL METRO

Marca_____ Modelo_____

Núm. Serie _____

Unidades de medida de volumen:

( ) Galones ( ) Litros ( ) Metros Cúbicos ( ) Pies Cúbicos

Tipo:

( ) Acumulativo, indique lectura máxima que registra el metro, _____
( ) Instantáneo, indique volumen/min. máximo que registra el metro, _____
( ) Combinación de ambos.

Factor de Conversión o Factor multiplicador _____
Lectura Inicial _____
Fecha de Instalación _____

Certifico que la información aquí sometida es exacta, verídica y completa, según mi mejor conocimiento.

Firma: _____
(Concesionario o su representante autorizado)

Nombre: _____

Título: _____

Dirección:_____

_____

Fecha: _____