


| | | |
|---|---|-----------------|
|  | SOLICITUD DE REGISTRO / CAMBIO DE TITULARIDAD DE CUENTA(S) CONTRATO ASOCIADAS A LA TASA DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS | Código: FDC-003 |
| | | Página 1/2 |

Cuenca, _____ de _____ del 2026

Magister,
 María Caridad Vázquez,
 Gerente General,
 Empresa Pública Municipal de Aseo de Cuenca EMAC EP,
 Ciudad.

De mi consideración:

Por medio de la presente, informo que se ha realizado el cambio de titularidad del servicio de energía eléctrica ante la Empresa Eléctrica, por lo que solicito se realice la actualización de titularidad en los registros de EMAC EP, respecto de la(s) cuenta(s) contrato detalladas a continuación.

Datos del Nuevo Titular:


| | |
|--------------------------|--|
| Nombres y Apellidos: | |
| Número de cédula / RUC: | |
| Celular: | |
| Correo electrónico: | |
| Dirección del domicilio: | |

Información de la(s) Cuenta(s) Contrato:

| Número de Medidor de Luz | Cuenta Contrato Nueva | Instalación ETAPA (si aplica) |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| | | A 0 _____ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(En caso de requerir más espacios, adjuntar hoja adicional)

Declaro que soy el nuevo titular de la(s) cuenta(s) contrato(s), por lo que solicito se realicen las actualizaciones administrativas correspondientes y se proceda con la facturación de la Tasa de Recolección de Residuos de la EMAC EP a partir de la fecha al nuevo titular.

| | | |
|---|---|-----------------|
|  | SOLICITUD DE REGISTRO / CAMBIO DE TITULARIDAD DE CUENTA(S) CONTRATO ASOCIADAS A LA TASA DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS | Código: FDC-003 |
| | | Página 2/2 |

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente solicitud.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____ No. Cédula / RUC: _____

Email: _____ Teléfono: _____

Dirección del domicilio: _____

Requisitos:

- Copia de la cédula de identidad del nuevo titular
- Planilla(s) de electricidad del nuevo titular en donde consten el nombre del cliente y el número de cédula
- Planilla de ETAPA de agua potable o alcantarillado del titular nuevo (si desea que la tasa de recolección de residuos sólidos se realice a través de ETAPA)
- Si el trámite es realizado por un tercero y no consta la firma del titular en el requerimiento, se deberá presentar poder notariado que autorice la gestión

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Empresa Pública Municipal de Aseo de Cuenca – EMAC EP, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales, informa que los datos proporcionados en este formulario serán tratados con la finalidad de gestionar, analizar y resolver la **solicitud de vinculación de Tasa de Recolección de Residuos Sólidos a través de ETAPA**, en el ejercicio de las competencias legales y potestades públicas atribuidas a la institución.

El tratamiento se fundamenta en el cumplimiento de una obligación legal y el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable, conforme lo previsto en la normativa vigente.

Los datos serán tratados por las unidades administrativas competentes de EMAC EP. La información podrá ser comunicada a entidades de control, autoridades judiciales o administrativas cuando exista una obligación legal o requerimiento debidamente motivado. Se informa expresamente que no se realizarán transferencias internacionales de sus datos personales.

Los datos serán conservados únicamente durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad descrita y conforme a los plazos de prescripción y conservación establecidos en la normativa financiera, tributaria y de control público aplicable. Una vez cumplido el plazo o la finalidad, los datos serán eliminados o anonimizados.

Usted, como titular, tiene derecho a solicitar el acceso, rectificación, actualización, eliminación, oposición, anulación y portabilidad de sus datos personales. Para ejercer estos derechos, puede presentar una solicitud dirigida a EMAC EP a través de pcordero@emac.gob.ec.

CONSENTIMIENTO Y DECLARACIÓN: Declaro que he sido informado/a de manera clara y transparente sobre el tratamiento de mis datos personales. Al suscribir el presente formulario, autorizo a la EMAC EP para el tratamiento de la información aquí proporcionada exclusivamente para los fines antes descritos.

Uso Exclusivo EMAC EP

Documentación completa: SI / NO Recepción: : _____ Ingreso: _____

Observaciones: _____

| | | |
|---------------|---|------------------|
| Aprobado por: | Cindy Molina Ormaza JEFE DE COMERCIALIZACIÓN | Fech: 26/03/2026 |
| | | Rev. No. 0 |