

	SOLICITUD DE DESCUENTO POR DISCAPACIDAD	Código: FDC-002
		Página 1/2

Cuenca, _____ de _____ del 2026

Señores
 Empresa Pública Municipal de Aseo de Cuenca
 EMAC EP
 Ciudad.

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito la aplicación del descuento por discapacidad en los valores correspondientes a la Tasa de Recolección de Basura, de conformidad con la normativa vigente.

Cuenta Contrato: _____

Dirección: _____

La presente solicitud se realiza bajo una de las siguientes condiciones (marcar y completar según corresponda):

- ☐ Soy persona con discapacidad, debidamente acreditada mediante el carné emitido por la autoridad competente, y solicito que el descuento correspondiente sea aplicado en mi residencia.
- ☐ El beneficiario del descuento es un miembro de mi núcleo familiar que presenta discapacidad debidamente acreditada mediante el carné emitido por la autoridad competente, quien reside permanentemente en el domicilio señalado, por lo que solicito que el descuento sea aplicado a la cuenta contrato de electricidad de dicho inmueble.

Para fines de identificación, detallo la información correspondiente:

Datos del solicitante (titular del servicio):

Número de cédula:	
Nombres y apellidos:	
Porcentaje de discapacidad:	
Teléfono:	
Email:	

Datos de la persona con discapacidad (si aplica en el caso de que la persona con discapacidad sea diferente al solicitante):

Número de cédula:	
Nombres y apellidos:	
Porcentaje de discapacidad:	
Parentesco con el solicitante:	

	SOLICITUD DE DESCUENTO POR DISCAPACIDAD	Código: FDC-002
		Página 2/2

Declaro que la persona con discapacidad reside de manera permanente en el domicilio indicado, por lo que solicito que el beneficio sea aplicado conforme a la normativa legal correspondiente.

Adjunto a la presente:

- Copia de la cédula del solicitante
- Copia de la cédula de la persona con discapacidad (si aplica)
- Copia de la última planilla de servicio eléctrico del medidor en el cual solicita la aplicación del descuento.

Agradezco de antemano la atención brindada a la presente solicitud.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____ No. Cédula / RUC: _____

Email: _____ Teléfono: _____

Dirección del domicilio: _____

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