

## FORM-DIB-AAL No.1

### INSTRUCTIVO

- A. OBJETIVO:** Establecer las cifras de los Ingresos por los servicios de Agua Potable que forman parte de la Tasa de Regulación.
- B. ORIGEN:** Unidad de Análisis Económico y Financiero de Agua Potable y Alcantarillado Sanitario.

**A. CONTENIDO:**

### DECLARACIÓN DE INGRESOS BRUTO POR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

**1. FECHA:**

Fecha completa (día, mes y año) en que se llena el formulario.

**2. DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO Y MES:**

Año y Mes a que corresponde el ingreso declarado

**3. CONCESIONARIO:**

Escriba el nombre completo de la persona Natural o Jurídica titular de la Concesión.

**4. AICO:** Asiento de Inscripción del Concesionario que hace la declaración.

**5. DATOS GENERALES**

Anótese los datos generales del prestador

a. **Domicilio:** Ubicación física del prestador: Provincia, Distrito, Calle, Avenida, Edificio, No. local

b. **Teléfono:** Número telefónico de la oficina del prestador

c. **Fax:** Número telefónico del fax de la oficina del prestador

d. **Dirección Postal:** Nomenclatura de la dirección postal del prestador

e. **Correo Electrónico:** Dirección de Correo o Mail que tenga el prestador.

**6. TIPO DE SERVICIO Y ACTIVIDAD QUE PRESTA:**

Seleccione el tipo de actividad que desarrolla el prestador, anotando en las casillas correspondientes el volumen de agua facturado en metros cúbicos y el monto en dinero que representa ese ingreso.

a. **La Distribución de agua potable**, que comprende la conducción del agua dentro de las áreas de consumo, hasta la entrega en el inmueble del cliente, inclusive el bombeo y el almacenamiento del agua dentro de la ciudad; y la comercialización del agua a los clientes. También se entiende como tal los métodos no convencionales de distribución de agua potable a través de cisternas y otros.

**7. TOTALES:**

Anote en estas casillas la sumatoria de cada columna que contenga valores.

**8. INGRESOS:**

En esta sección, anote los valores de los tipos de ingresos no contemplados en otras casillas de este formulario.

**9. COSTOS Y GASTOS NO REGULADOS:**

En esta sección, anote el monto total de los costos incurridos por la empresa, y que no están especificados en otras casillas de este formulario.

**NOTA:** El declarante deberá adjuntar a este formulario, copia de la declaración de Renta y los Estados Financieros Auditados por el Período Fiscal declarado, en un sobre sellado, a fin de que la Autoridad Nacional de los Servicios Públicos, trate esta información de manera **Confidencial**.