



Trámite nº: _____

Fecha: _____

Sucursal: _____

Por medio de la presente, y como titular de la Unidad de Facturación _____ declaro:

Entrada neta total del grupo familiar

Nº de integrantes del grupo familiar

Es vivienda única

 Si No

Por tal motivo, solicito una exención en la factura por los servicios básicos prestados por ABSA en el inmueble correspondiente. Adjunto formulario de Datos Básicos y la documentación solicitada por ABSA.

Acepto recibir notificaciones por correo electrónico

Acepto adherirme a Factura Digital

SOLICITUD

FIRMA

ACLARACIÓN