

CERTIFICADO

El Presidente del Comité de Agua Potable Rural de _____, de la comuna de _____, Región de _____, certifica que la localidad cuenta con un sistema de agua potable rural de ___ arranques y con un sistema de alcantarillado sanitario de _____ uniones domiciliarias.

Se extiende el presente certificado con la finalidad de dar cumplimiento al Artículo 8 letra d) del Reglamento de la Ley N°20.998, que regula los Servicios Sanitarios Rurales.

Presidente Comité APR _____

_____, ___ de _____ de 20 ___