

**SE SOLICITA AMPLIACION DE TERMINO DE VIGENCIA DEL PERIODO DE
MANDATO DE LA ACTUAL DIRECTIVA DE LA JUNTA ADMINISTRADORA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO.**

SEÑOR DIRECTOR COORDINADOR DEL ERSAPS.

Yo, _____, mayor de edad hondureño, con domicilio en la ciudad de _____, Departamento de _____, en mi condición de _____ de la Junta Administradora de Agua Potable y Saneamiento de _____; Por medio del presente documento comparezco ante el Ente Regulador de Agua Potable y Saneamiento (ERSAPS) a solicitar **Ampliación de Termino de vigencia del periodo del mandato** de la Actual Directiva de la Junta Administradora de Agua Potable y Saneamiento de _____, electa en Asamblea de Usuarios según lo estipulado por la Ley Marco del Sector de Agua Potable y Saneamiento; solicitud que se hace en vista que el periodo de la Directiva actual termino en fecha: _____.

Por lo antes expuesto y por encontrarnos imposibilitados para poder realizar una Asamblea de Usuarios por las Prohibiciones de las Medidas de Restricciones de Derechos Fundamentales emitidas en Decreto Ley N. 100-2020 de fecha 11 de octubre del año 2020 emitido por las Autoridades de la Republica de Honduras, con todo respeto comparecemos ante Ud Señor Director Coordinador, para que AUTORICE la ampliación al término de la Vigencia de Directiva de la JUNTA ADMINISTRADORA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO de _____ del Municipio de _____ del Departamento de _____

Fundamento la presente solicitud en el artículo 80 de la Constitución de la Republica, art. 13 numerales:1,4 de la Ley Marco del Sector de Agua Potable y Saneamiento y su Reglamento y demás aplicables; Decreto Ley No.100-2020 de fecha 11 de octubre del 2020 y demás leyes vigentes aplicables.

Tegucigalpa M.D.C _____ de _____ del año _____.

Nombre: _____

Firma: _____

Revisado por: Asesoría Legal. _____

**Aprobado Por:
DIRECTOR COORDINADOR**