

SOLICITUD DE SERVICIO ADMINISTRATIVO

DATOS PERSONALES

Nombre Completo: _____
Dirección actual: _____
Localidad: _____ **Municipio:** Ajacuba, Hgo.
Telefono: _____

DATOS PREDIO

Dirección: _____
Colonia: _____ **Código Postal:** _____ **Contrato No.:** _____
Entre las calles: _____
Localidad: _____ **Municipio:** Ajacuba, Hgo.
Referencia: _____

SERVICIO SOLICITADO

Servicio: Reubicación de Toma
 Permiso para Reconexión de servicio
 Baja del padrón de usuarios

Motivo:

EL SOLICITANTE CONFIRMA QUE CONOCE LOS REQUISITOS NECESARIOS Y ACEPTA LAS CONDICIONES PARA EL TRAMITE REQUERIDO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERIDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN SON AUTENTICOS, QUEDA SUJETO A LAS LEYES CORRESPONDIENTES EN CASO DE PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA

CROQUIS DE LA UBICACIÓN

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PROPIETARIO

AUTORIZA

ING. JUAN DANIEL CRUZ CERVANTES
 DIRECTOR GENERAL DE LA
 COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO
 DEL MUNICIPIO DE AJACUBA, HGO.

FECHA DE CONEXIÓN: _____