

## SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE

\_\_\_\_\_, Veracruz a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Presente.-

El (la) abajo firmante solicito a la empresa Grupo Metropolitano de Agua y Saneamiento SAPI de C.V. el cambio de titular del inmueble No. \_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_, con domicilio, en \_\_\_\_\_ de la colonia \_\_\_\_\_ de conformidad con lo siguiente:

Asumo desde la fecha de este documento mi carácter de cliente de los servicios de agua potable, drenaje sanitario y saneamiento, con los derechos y obligaciones que del referido contrato se derivan, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 74 y demás relativos de la Ley 21 de Aguas para el Estado de Veracruz.

Ratifico que en caso de existir algún adeudo por cualquier concepto en el inmueble No. \_\_\_\_\_, lo liquidaré en su totalidad de manera inmediata.

Solicito a Grupo Metropolitano de Agua y Saneamiento SAPI de C.V. que desde la fecha de este documento, las facturas, que se giren con motivo del inmueble se expidan a mi nombre.

En cumplimiento de mis obligaciones aporto los siguientes documentos:

- \_\_\_ Copia del documento que acredite la propiedad y/o arrendamiento del inmueble
- \_\_\_ Copia de Identificación (con firma y fotografía): Credencial IFE, licencia de conducir, pasaporte, credencial del servicio médico ó cualquier otra identificación
- \_\_\_ Copia del número oficial en caso de NO mencionarlo en el documento con el que se acredita la propiedad
- \_\_\_ Copia del acta constitutiva
- \_\_\_ Copia del poder de representación legal
- \_\_\_ Copia de identificación (con firma y fotografía) del representante legal
- \_\_\_ Copia del contrato de arrendamiento
- \_\_\_ Copia del documento que acredita la propiedad
- \_\_\_ Copia de identificación del arrendador
- \_\_\_ Autorización por escrito del arrendador para que se realice el cambio de nombre

Acepto expresamente que la efectividad del presente cambio de titular queda supeditada a que por el anterior titular del inmueble No. \_\_\_\_\_ no se haga constar oposición, aceptando que debo de realizar un nuevo contrato de servicios si tal rechazo se llega a producir.

Nombre y firma del cliente

[Redacted signature area]

Identificación:

[Redacted identification area]

C.C.P. Cliente