

Folio

Expediente

Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE Y DOMICILIO EN DONDE SE REQUIERE EL SERVICIO

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____ N°: _____

Colonia: _____

R.F.C. _____ Teléfono: _____

DATOS PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

Domicilio: _____ N°: _____

Colonia: _____

Correo electrónico: _____ * Envío por correo: Sí No

* En caso afirmativo, llenar formato de Facturación electrónica

SERVICIO SOLICITADO Agua Drenaje Saneamiento Cuenta con descarga Sí No Cuenta con medidor Sí No N° de medidor: _____**SERVICIOS ACCESORIOS**Inmueble Agua Descarga de drenaje Reubicación Reconstrucción Otro: _____**USO**

<input type="checkbox"/> Doméstico	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Servicios	<input type="checkbox"/> Industrial
<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Mínimo consumo	<input type="checkbox"/> Mercado	<input type="checkbox"/> Industrial
<input type="checkbox"/> Interés medio	<input type="checkbox"/> Bajo consumo	<input type="checkbox"/> Público	
<input type="checkbox"/> Interés social	<input type="checkbox"/> Alto consumo		
<input type="checkbox"/> Urbano medio			
<input type="checkbox"/> Residencial			

OBSERVACIONES:Diámetro solicitado: 1/2" 3/4" 1" Otro: _____**TIPO DE CONTRATO** Indefinido Provisional Condicionado**CONSTRUCCIÓN DE ARQUETA LA REALIZA** El solicitante Grupo MAS**UBICACION DE MEDIDOR** Piso Arqueta

Se le recuerda que deberá acudir personalmente para firmar su contrato, en caso de no poder acudir directamente el titular podrá presentarse un representante legalmente acreditado con carta poder otorgada ante dos testigos acompañada de copia de la identificación personal con firma de todas las personas que intervienen. Así mismo le informamos que la vigencia de la presente solicitud es de un mes.

Nombre:

Firma del solicitante