



FECHA DE SOLICITUD

SOLICITUD DE SERVICIOS

SERVICIOS SOLICITADOS

- AGUA POTABLE Y DRENAJE
- AGUA POTABLE
- DRENAJE SANITARIO
- CAMBIO DE PROPIETARIO

No. DE SOLICITUD

TELÉFONO

TITULAR

DOMICILIO

NUM. EXT.

NUM. INT.

ENTRE LA CALLE

Y LA CALLE

COLONIA

POBLACIÓN

LOTE

MANZANA

SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO

^{M²}

SUPERFICIE CONSTRUIDA

^{M²}

DATOS DE CONTACTO

REPRESENTANTE/APORDERADO

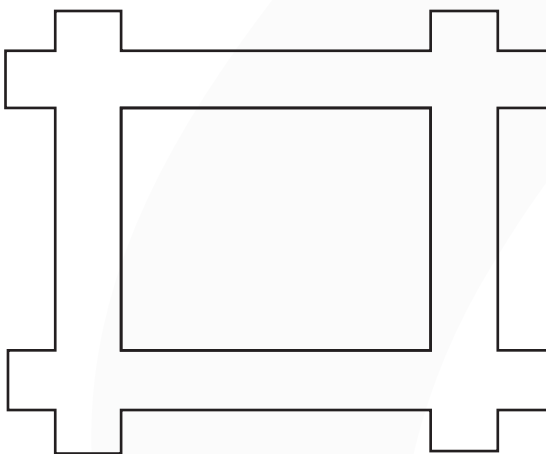
TELÉFONO

CORREO-E

SI CUENTA CON ALGÚN OTRO DOMICILIO O MEDIO DE CONTACTO DONDE ACEPTA RECIBIR INFORMACIÓN REFERENTE A SUS SERVICIOS EN CASO DE SER NECESARIO, INDÍQUELO A CONTINUACIÓN:

MEDIO DE CONTACTO ALTERNO

CROQUIS DE UBICACIÓN



SE RECIBE COPIAS DE:

- Comprobante de propiedad
- Constancia de número oficial
- Identificación Oficial INE PASAPORTE
- Carta Poder OTRA: _____

Otro(s) / Notas:

Declaro que los datos e información aquí contenidos son verídicos, por lo que autorizo al OROMAPAS para que en cualquier momento realice la verificación de los mismos.

NOMBRE Y FIRMA

EL SOLICITANTE

(*) Una vez recibida la solicitud ésta tendrá una vigencia de 60 días para su trámite. Vencido este plazo si el trámite no se ha completado por causas imputables al usuario, la solicitud será rechazada.