FECHA DE SOLICITUD

SOLICITUD DE SERVICIOS

OROMAPAS
BAHÍA DE BANDERAS

SERVICIOS SOLICITADADOS

- ○ 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 M^2 SUPERFICIE CONSTRUIDA M^2

DATOS DE CONTACTO

REPRESENTANTE/APORDERADO

TELÉFONO CORREO-E

SI CUENTA CON ALGÚN OTRO DOMICILIO O MEDIO DE CONTACTO DONDE ACEPTE 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 Oficinal 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 tendra una vigencia de 60 días para su trámite.
Vencido este plazo si el trámite no se ha completado por causas impulables al usuario, la solicitud será rechazada.