



AGUA POTABLE

ALCANTARILLADO SANITARIO

OTRO

FOLIO INTERNO: \_\_\_\_\_

CLAVE CATASTRAL DEL PREDIO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Consultarla en la parte superior derecha del recibo de predial

FECHA DE SOLICITUD:      

|     |  |  |     |  |  |     |  |  |  |
|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|--|
|     |  |  |     |  |  |     |  |  |  |
| DIA |  |  | MES |  |  | AÑO |  |  |  |

**A: DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |                                      |                    |                               |  |
|--|--|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| APELLIDO PATERNO                         |  | APELLIDO MATERNO                     |                    | NOMBRE (S)                    |  |
| CALLE                                    |  | NUMERO                               |                    | COLONIA                       |  |
| TELEFONO PARTICULAR, OFICINA, CELULAR    |  |                                      | CORREO ELECTRONICO |                               |  |
| APODERADO LEGAL <input type="checkbox"/> |  | PROPIETARIO <input type="checkbox"/> |                    | OTRO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA QUE REPRESENTA:     |  |                                      | RFC:               |                               |  |

**B: DIRECCION DE REQUERIMIENTO DEL SERVICIO**

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| CALLE   |  | NUMERO (EXT-INT-LETRA)                                     |  | COLONIA O FRACCIONAMIENTO                                      |  |
| ENTRE LA CALLE  |  | Y LA CALLE   |  |  |  |
| USO DE SUELO ACTUAL                                       |  | ACTUALMENTE CUENTA CON SERVICIOS:                          |  | AGUA <input type="checkbox"/> DRENAJE <input type="checkbox"/> |  |
| PARA ESTE PREDIO HA SOLICITADO FACTIBILIDAD ANTERIORMENTE |  | SI <input type="checkbox"/>                                |  | NO <input type="checkbox"/>                                    |  |
| OFICIO NUM.:  |  | Solo en caso de que ya se hubiera determinado factibilidad |  | DE FECHA: _____  |  |

**C: CROQUIS DE UBICACIÓN**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D: TIPO DE USO SOLICITADO**

|                                    |                                      |                                     |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| DOMESTICO <input type="checkbox"/> | COMERCIAL <input type="checkbox"/>   | INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> |
| HOTELERO <input type="checkbox"/>  | RESTAURANTE <input type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/>       |

**E: REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN**

- 1) PRESENTAR SOLICITUD DE SERVICIOS
- 2) ACREDITACIÓN LEGAL DE POSESION DEL PREDIO (COPIA)
 

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ESCRITURA DEL PREDIO                                       | <input type="checkbox"/> DICTAMEN Y EJERCICIO DE CREDITO(FRACCIONAMIENTOS O DE INTERES SOCIAL) |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE PROPIEDAD EXPEDIDA POR EL COMISARIADO EJIDAL | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE HABITABILIDAD   |
- 3) ACREDITACIÓN DEL PROPIETARIO O PERSONA LEGALMENTE ACREDITADA
 

|  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CREDENCIAL DE ELECTOR | <input type="checkbox"/> LICENCIA DE MANEJO | <input type="checkbox"/> PASAPORTE |
|--|---|------------------------------------|
- 4) IDENTIFICACION DEL PREDIO
 

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> BOLETA PREDIAL | <input type="checkbox"/> ALINEAMIENTO Y NUMERO OFICAL | <input type="checkbox"/> RECIBO DE AGUA DEL VECINO |
|---|---|--|
- 5) CONSTRUIR MURETE PARA LA INSTALACIÓN DEL MEDIDOR SEGÚN ESPECIFICACIONES.
- 6) PARA USOS DIFERENTES AL DOMESTICO ADICIONALMENTE DEBERA ENTREGAR (COPIA).
 

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACTA CONSTITUTIVA | <input type="checkbox"/> RFC O CEDULA FISCAL |
|--|--|
- CARTA PODER (EN CASO DE QUE NO PRESENTARSE EL APODERADO LEGAL O EL TITULAR DEL PREDIO)

**PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL ORGANISMO OPERADOR**

IMPORTE DEL CONTRATO \$

FECHA DE REPORTE DE TERMINACIÓN

RECIBE SOLICITUD

ENTREGA SOLICITUD

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE FIRMA

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERIDICOS Y EN CASO DE HABER OMITIDO ALGUNO DE ESTOS, NO EXISTE INCONVENIENTE EN QUE SEA ACTUALIZADO EL COSTO DE MI CONTRATO Y ESTE SE INCLUYA EN EL RECIBO DE MI PRIMERA FACTURACIÓN DE LOS SERVICIOS, INDEPENDIEMENTE DE LAS SANCIONES APLICABLES CONFORME A LA LEGISLACIÓN VIGENTE.