

MUNICIPALIDAD DE ASERRI
PLATAFORMA DE SERVICIOS
TELEFONO: 2230-3078
FAX-2230-2090



DEPARTAMENTO DE ACUEDUCTO
SOLICITUD DE ESTUDIO DE MEDIDOR

NOMBRE DEL ABONADO:

SOLICITANTE DE LA INSPECCION:

DIRECCION EXACTA:

NUMERO DE MEDIDOR:

POR MOTIVO DE:

ALTO CONSUMO () CAMBIO DE CATEGORIA ()

OTRO DETALLE ESPECIFIQUE:

MES: _____ **MONTO:**¢ _____ **TELEFONO:** _____

FIRMA DEL SOLICITANTE:

**NOTA: LOS RECLAMOS PRESENTADOS POSTERIORES AL
VENCIMIENTO SERAN DECLARADOS EXTEMPORANEOS
POR EL REGLAMENTO DEL ACUEDUCTO MUNICIPAL
(ARTICULO 22)**

USO EXCLUSIVO DE LA PLATAFORMA DE SERVICIOS

TRAMITE: _____

SELLO:

FECHA DE RECIBIDO: _____

FECHA DE VENCIMIENTO: _____

USO EXCLUSIVO DEL ACUEDUCTO MUNICIPAL

**Datos de la Persona Presente en la
Inspección:**

Hora: _____

Nombre y Cedula

Firma:

**No se Encontraba Nadie al
Momento de la Inspección:**

