



---

**SOLICITUD DE CONECCION AL SERVICIO PÚBLICO DE AGUA POTABLE**

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Identidad: \_\_\_\_\_

Solvencia municipal No. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Empresa donde labora: \_\_\_\_\_

**2. DATOS DEL INMUEBLE:**

Dirección exacta del inmueble a conectarse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de unidades (en caso de ser viviendas múltiples) \_\_\_\_\_

Aprobado  Denegado

En caso de ser denegado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Sterling Thomas**

**Jefe Depto. Agua**

---

**Firma del solicitante**

