

MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

Servicio Solicitado: _____

Nombre Del Solicitante: _____

Número de Identidad: _____

Clave Catastral: _____

Dirección Del Solicitante: _____

Fecha de la Solicitud: _____

Firma del Solicitante

PARA USO DE LA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS

En relación a la Nueva Conexión al Sistema de: _____

Habiendo efectuado la inspección de campo que corresponde se dictamino lo siguiente:

Información Necesaria Para Establecer el Valor de Tarifa a Pagar:

Santa Bárbara _____ de _____ del _____