



**UNIDAD MUNICIPAL DESCONCENTRADA
AGUAS DE SIGUATEPEQUE**

SOLICITUD PARA NUEVO PEGUE DE ALCANTARILLADO

FECHA:

NOMBRE DEL CLIENTE:

NUMERO DE IDENTIDAD:

NÚMERO DE TELEFONO:

DIRRECCIÓN EXACTA:

USO DEL SERVICIO: RESIDENCIAL ____ COMERCIAL ____ INDUSTRIAL ____ GOBIERNO ____

Por medio de la presente solicito a la Unidad Municipal Desconcentrada "Aguas de Siguatepeque" una conexion nueva de alcantarillado sanitario para mi propiedad.

Atentamente;

Firma del cliente