



**UNIDAD MUNICIPAL DESCONCENTRADA
AGUAS DEL VALLE**

SOLICITUD PARA CAMBIO DE NOMBRE EN EL RECIBO DE SERVICIOS PUBLICOS

FECHA:

NOMBRE DE CLIENTE:

NUMERO DE IDENTIDAD:

NUMERO DE TELEFONO:

DIRECCION EXACTA:

CLAVE DEL RECIBO:

Por medio del presente solicito a la Unidad Desconcentrada "Aguas del Valle" cambiar el nombre del recibo del servicio de alcantarillado sanitario, ya que ahora yo soy la dueña(o) de dicha propiedad, según consta en la escritura y demás documentos que adjunto.

Atentamente:

Firma del cliente