



AGUAS DE LA ESPERANZA E INTIBUCÁ

Dirección: Colonia Buenos Aires, La Esperanza, Intibucá. Tel: 27830453

SOLICITUD DE TRASLADO DE PEGUE

○ Documentos Presentados a esta Oficina:

- | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ● Clave Catastral: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | ● Solicitud Personal: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ● Fotocopia Identidad: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | ● Croquis del Terreno: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ● Fotocopia Escritura: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | ● Solicitud personal: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ● Plano Hidráulico de la casa: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | ● Fotografía de Fachada (referencia): | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ● Recibo pagado a la fecha: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | | |



○ Ficha a llenar por el solicitante

A. Nombre Solicitante: _____

B. Dirección: _____

Referencia: _____

C. El abonado está al día con los pagos: Si No

D. Código Comercial: _____

E. Número de teléfono fijo: _____ Numero de Celular: _____

F. La conexión ahora será: Domestica Comercial Industrial Gobierno

Firma del Solicitante

La Esperanza, Intibucá a los ____ días, del mes ____ del Año 20 ____