

SOLICITUD DE SERVICIO DE AGUA POTABLE



AGUAS DE SAMBORONDÓN

Samborondón, _____
día – mes – año

**Señores
SERVICIO AL CLIENTE
AMAGUA-C.E.M.
Ciudad.-**

Por medio de la presente solicito EL SERVICIO DE AGUA POTABLE a nombre de:

Nombres: _____

Apellidos: _____

Cédula o RUC: _____

E-mail: _____

Teléfono de Casa: _____ Celular: _____

Teléfono de Trabajo: _____ Extensión: _____

en el domicilio ubicado en

Dirección: _____
Urbanización – Calle – Mz – Solar

Agradezco su atención.

Atentamente,

Firma: _____

C.I. No. _____

Adjunto:

✓ Documentación requerida

Nota: Esta solicitud tiene vigencia de un mes contado desde la fecha de su aprobación; en caso de no pagar los valores correspondientes deberá presentar una nueva solicitud.