



SOLICITUD DE TRAMITES PARA NUEVAS ACOMETIDAS.

Nueva Acometida <input type="checkbox"/> Modificación de Información <input type="checkbox"/> No de Medidor	
I. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE	D.U.I:
Nombre y Apellidos:	N.I.T:

I. DIRECCION DEL SOLICITANTE

II. INFORMACION PRESENTADA
COPIA DE DUI <input type="checkbox"/>
COPIA DE NIT <input type="checkbox"/>
COPIA DE ESCRITURA <input type="checkbox"/>
ELABORACION DE FOSO RESUMIDERO <input type="checkbox"/>

III. INFORMACION SOBRE LA AUTORIZACION DE NUEVA ACOMETIDA		
Fecha de Recepción	Fecha de Inspección	Observaciones
Resolución por Junta:		

IV. FORMA DE PAGO	
CONTADO <input type="checkbox"/>	
CREDITO <input type="checkbox"/>	No de Cuotas _____ Valor de las Cuotas \$ _____

V. PERSONA ENCARGADA DEL TRÁMITE.	
Nombre y Apellidos:	Cargo:
	No de DUI:
	Firma:

VI. APROBACION		
Fecha de Aprobación:		
F. _____ ALCALDE MUNICIPAL	SELLO	F. _____ ADMINISTRADOR

F. _____
SOLICITANTE.