



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.