

NOMBRE: _____

CONTRATO: _____

DIRECCION: _____

MEDIDOR: _____

____ DE _____ DEL 20__

ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE,
ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DESCENTRALIZADO DE LAS
AUTORIDADES DEL AYUNTAMIENTO DE RIOVERDE, S.L.P.

CENTENARIO No.226

PRESENTE.-

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO A USTEDES, SEA CERRADA LA TOMA DE
AGUA POTABLE DE MI CONTRATO ARRIBA MENCIONADO A PARTIR DE LA FACTURACION DE
XXXX _____ DEL 20XX.

NO TENIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR POR EL MOMENTO, QUEDO DE USTEDES.

ATENTAMENTE

C.

SOLICITANTE

