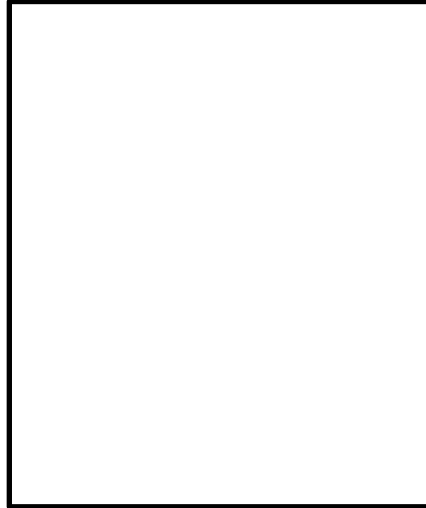




Ciudad Fernandez, S.L.P. a

No. De Registro

1



C.

Inmueble: _____

Nombre _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Domicilio: _____

Número: _____

Colonia: _____

Medidor: _____

Medidor: _____

Casa: _____

No. De Beneficiarios: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____

RFC: _____

Telefono: _____

Identificacion: _____

Vigencia: _____

SOLICITO

AUTORIZO

USUARIO

C. JOSE GUSTAVO JASSO NAVARRO
DIRECTOR GENERAL DE OOSAPA