

(NOMBRE DEL USUARIO REGISTRADO)
(DIRECCION)
VILLA JUAREZ, S.L.P

OFICIO N°: AP/0735



**ASUNTO: SE SOLICITA REINSTALACION
DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE.**

(FECHA DEL DIA DE LA SOLICITUD).

(NOMBRE DEL DIRECTOR).
JEFE DE LA OFICINA DE AGUA POTABLE.
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ESTOY SOLICITANDO DE USTED, TENGA A BIEN
ORDENAR A QUIEN CORRESPONDA, SE ME REINSTALE EL SERVICIO DE
AGUA POTABLE QUE SE ENCUENTRA SUSPENDIDO TEMPORALMENTE CPN
FECHA **(FECHA DE CUANDO QUEDO SUSPENDIDA)** CONTRATO N° **(NUMERO
DE CONTRATO EJEMPLO: 103)**

agualimpia

ATENTAMENTE
EL SOLICITANTE

P.A. _____
(NOMBRE DEL USUARIO REGISTRADO)