



GOBIERNO AUTÓNOMO  
DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN  
RUMIÑAHUI

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL  
DEL CANTÓN RUMIÑAHUI

DIRECCIÓN DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

ESPECIE VALORADA

**USD 1.00**

**Nº 016129**



Señor  
Director de Agua Potable y Alcantarillado  
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL  
DEL CANTÓN RUMIÑAHUI

Presente.-

A fin de contar con los servicios básicos necesarios en mi propiedad, solicito se digne autorizar para que se realice la(s) conexiones en base a la siguiente información.

Nombre o Razón Social	<input type="text"/>		
Cédula o R.U.C.	<input type="text"/>		
Clave Catastral	<input type="text"/>		
Ubicación del Predio	<input type="text"/>		
<b>SERVICIO REQUERIDO:</b>	Agua Potable	<input type="checkbox"/>	Alcantarillado <input type="checkbox"/>
El predio ya dispone de servicio	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Reinstalación del Servicio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambio de Medidor		<input type="checkbox"/>	
Reubicación del Medidor		<input type="checkbox"/>	

**Croquis de ubicación del Predio**

Atentamente,

.....  
EL PROPIETARIO

Sangolquí, ..... de ..... del 201.....