



RUMIÑAHUI
Gobierno Municipal

RECLAMO DEL CONSUMO DE AGUA POTABLE

Sangolquí, ____ de _____ del 202__

NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	
CÓDIGO DE RUTA	
CLAVE CATASTRAL	
PARROQUIA	
SECTOR	
CALLE	
TELÉFONO	

OBJETIVO DEL RECLAMO.

- ☐ Consumo
- ☐ Toma de lectura
- ☐ Otros

CARACTERÍSTICAS DEL RECLAMO.

FIRMA

**USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE
AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO**

INFORME DE INSPECCIÓN

DE:

PARA:

FIRMA

RESOLUCIÓN:

FIRMA