



SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y
SANEAMIENTO DE FRESNILLO, ZACATECAS.

NOTIFICACIÓN POR **ADEUDO**
CONTRATO

ESTIMADO

DOMICILIO
RUTA -

Por este medio le comunicamos que el personal del **SIAPASF** le hizo una visita, siendo las _____ horas del día ____ de **ABRIL** del 2019, esto con la intención de hacer la **SUSPENSIÓN DE SU SERVICIO DE AGUA POTABLE**, ya que a la fecha su domicilio con contrato de Agua Potable número _____ presenta un adeudo por la cantidad de \$ _____ correspondiente a _____ meses de adeudo, además del consumo mensual, dicha suspensión queda **PENDIENTE POR LAS PROXIMAS 24 HORAS**, plazo que usted tiene para regularizar su situación.

Le invitamos a que pase a nuestras oficinas ubicadas en la calle Vaso Lagunilla No. 11 Colonia Sector Lagunilla para atenderlo como usted se merece, antes de que se lleven a cabo los trabajos de **SUSPENSIÓN DE SERVICIO**.

DE IGUAL MANERA LE COMUNICAMOS QUE EL PROXIMO LUNES 15 DE ABRIL DE 2019 ESTAREMOS EN LA CALLE GLADIADORES DE LA PALABRA #105 FRACC. ABEL DÁVILA GARCÍA HABRA UNA CAJA ITINERANTE, DONDE PODREMOS ATENDERLO PERSONALMENTE Y AGILIZAR SUS TRAMITES, CON UN HORARIO DE 9:30 A.M. A 2:00 P.M.

Agradeciendo de antemano la atención que concede a este requerimiento, le reiteramos nuestra mejor disposición de servirle.

ATENTAMENTE
¡JUNTOS! SEGUIREMOS CUIDANDO EL AGUA

NOTA: SI AL MOMENTO DE RECIBIR LA PRESENTE, USTED YA REALIZO SU PAGO, FAVOR DE HACER CASO OMISO.

LIC. MA. DE LA LUZ GALVÁN CERVANTES
DIRECCION GENERAL
SIAPASF

NOTIFICÓ _____

RECIBI: _____



SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y
SANEAMIENTO DE FRESNILLO, ZACATECAS.

NOTIFICACIÓN POR **ADEUDO**
CONTRATO

ESTIMADO

DOMICILIO
RUTA -

Por este medio le comunicamos que el personal del **SIAPASF** le hizo una visita, siendo las _____ horas del día ____ de **ABRIL** del 2019, esto con la intención de hacer la **SUSPENSIÓN DE SU SERVICIO DE AGUA POTABLE**, ya que a la fecha su domicilio con contrato de Agua Potable número _____ presenta un adeudo por la cantidad de \$ _____ correspondiente a _____ meses de adeudo, además del consumo mensual, dicha suspensión queda **PENDIENTE POR LAS PROXIMAS 24 HORAS**, plazo que usted tiene para regularizar su situación.

Le invitamos a que pase a nuestras oficinas ubicadas en la calle Vaso Lagunilla No. 11 Colonia Sector Lagunilla para atenderlo como usted se merece, antes de que se lleven a cabo los trabajos de **SUSPENSIÓN DE SERVICIO**.

DE IGUAL MANERA LE COMUNICAMOS QUE EL PROXIMO LUNES 15 DE ABRIL 2019 ESTAREMOS EN LA CALLE GLADIADORES DE LA PALABRA #105 FRACC. ABEL DÁVILA GARCÍA HABRA UNA CAJA ITINERANTE DONDE PODREMOS ATENDERLO PERSONALMENTE Y AGILIZAR SUS TRAMITES, CON UN HORARIO DE 9:30 A.M. A 2:00 P.M.

Agradeciendo de antemano la atención que concede a este requerimiento, le reiteramos nuestra mejor disposición de servirle.

ATENTAMENTE
¡JUNTOS! SEGUIREMOS CUIDANDO EL AGUA

NOTA: SI AL MOMENTO DE RECIBIR LA PRESENTE, USTED YA REALIZO SU PAGO, FAVOR DE HACER CASO OMISO.

LIC. MA. DE LA LUZ GALVÁN CERVANTES
DIRECCION GENERAL
SIAPASF

NOTIFICÓ _____

RECIBI: _____