



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

PROGRAMAS ESPECIALES

SOLICITUD DE DESCUENTO

No. DE CONTRATO:

FECHA:

NOMBRE:

ADEUDO: \$

IMPORTE A PAGAR: \$

MOTIVO DEL DESCUENTO:

FIRMA DEL USUARIO:

DOCUMENTO  
MUESTRA