



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

**SUSPENSIÓN DE SERVICIO**

**FOLIO**  

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

TEL. DE USUARIO \_\_\_\_\_

CONTRATO	LOCALIZACIÓN	TIPO DE USUARIO	
NOMBRE			
DOMICILIO		COLONIA	CENTRO
SUSPENSIÓN TEMPORAL		RENOVACIÓN	BAJA DEFINITIVA
CARACTERÍSTICAS DE LA CANTONERA			
MEDIDOR N°			

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
TRABAJADOR

\_\_\_\_\_  
PROGRAMAS ESPECIALES

NOTA: EL SIAPASF NO SE HACE RESPONSABLE EN CASO DE PERDIDA DE ESTE DOCUMENTO, EL CUAL SE RENOVARÁ DE FORMA ANUAL.

SIAPASF INSPECCIONARA DE FORMA PERIÓDICA LA SUSPENSIÓN FÍSICA DE LA TOMA.

C.C.P. EL USUARIO.