

SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE FRESNILLO

SUSPENSIÓN DE SERVICIO

FOLIO

FECHA DE SOLICITUD	TEL. DE USUA	RIO	
CONTRATO	LOCALIZACIÓN	O L USUARIO	
NOMBRE			
DOMICILIO		COLONIA	CENTRO
SUSPENS IN TE PO L	NENOVACION BAJA DEFINITIVA		
CARACTERISTICAS DE LA C^ CA COL R.F. `A ESQ. YUCATAN MEDIDOR N°			
	Maio		
NOMBRE Y FIRMA	TRABAJADOR	PROGRAM	1AS ESPECIALES
DEL SOLICITANTE			

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.