



FORMULARIO No.
0000002
Valor \$ 8

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y/O ALCANTARILLADO

Quien suscribe este formulario solicita se confiera un certificado de disponibilidad de servicio de agua potable y alcantarillado.

Apellidos:		Croquis
Nombres:		
Cédula:	Teléfono:	
Datos de la vivienda/predio		
Dirección:		
Referencia:		
Barrio:	email:	
Clave Catastral:		

F) Propietario

INFORME TÉCNICO

AGUA POTABLE	ALCANTARILLADO
Dispone del servicio SI ___ NO ___	Dispone del servicio SI ___ NO ___
Red de distribución en vía pública: SI ___ NO ___	Diámetro de la acometida: _____
Nombre de la calle:	Red en vía pública: SI ___ NO ___
Ubicación con respecto al predio: Extremo ___ Junto ___	
Profundidad (m) _____	Dispone de caja de revisión Si ___ No ___
Diámetro (mm) _____	Red de alcantarillado: Calle: _____
	Profundidad (m) _____ Diámetro (mm) _____
Observaciones: _____	Observaciones: _____
Inspección realizada: Por: Fecha:	Inspección realizada: Por: Fecha:
_____ F) Técnico Agua Potable	_____ F) Técnico Alcantarillado

F) Técnico Agua Potable

F) Técnico Alcantarillado