

**SOLICITUD PARA GESTIONAR EL SERVICIO:
ACOMETIDAS DE AGUA POTABLE**

Fecha:

Señor(a)
GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO
SAN ANTONIO DE PICHINCHA
Presente.-

De mi consideración:

Anexo remito información solicitada para que se gestione el servicio "**ACOMETIDAS DE AGUA POTABLE**", de acuerdo al siguiente detalle:

1.1. DATOS GENERALES PERSONA NATURAL O JURÍDICA DE DERECHO PRIVADO

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA NATURAL	
NOMBRE COMPLETO	
CEDULA DE CIUDADANÍA	
R.U.C.	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA DE DERECHO PRIVADO	
RAZON SOCIAL	
R.U.C.	
REPRESENTANTE LEGAL	
CEDULA DE CIUDADANÍA	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

2. PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE REQUERIRSE

NOMBRE COMPLETO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

FIRMA DEL PETICIONARIO(A) O REPRESENTANTE LEGAL