

ASOC. ADM. ACUEDUCTO Y ALCANTARILLO DE

BIJAGUA. 3-002-626945

SOLICITUD DE RECONEXIÓN DE PREVISTA.

BIJAGUA, ___ DE _____ DEL ____.

Por la presente yo, _____, cedula _____, en condición

de _____ del servicio numero _____ medidor _____.

SOLICITO la reconexión del servicio mencionado, ya que fue suspendido por:

() Morosidad () Suspensión voluntaria () Otros: _____

Favor cargar al sistema:

Mes pendientes _____ Monto ¢ _____.

Desconexión ¢ 4525 () Reconexión ¢4525 ()

Total a cancelar ¢ _____

Solicitante

PARA USO DE OFICINA.

APROBADO.

RECHAZADO.

MOTIVO. _____

Fontanero que reconecta _____ Fugas _____

Fecha _____ Hora _____

Firma del usuario _____