



ACTA CIRCUNSTANCIADA

ACCIÓN REALIZADA. _____

FOLIO: _____

En la ciudad de Pachuca de Soto, Hidalgo, siendo las: _____ horas del día: _____ de _____

del año _____, constituido el C. _____

Ejecutor adscrito a la Dirección Comercial de la C.A.A.S.I.M., se constituyó en el domicilio ubicado en: _____, que corresponde al usuario del servicio de agua

potable de nombre _____, con número de cuenta _____

Ruta _____, Folio _____, Tarifa _____, y cerciorándose que si es su domicilio por:

Así lo señala la nomenclatura. Otros medios.

A quien se le hace saber que el motivo de la presente es: _____

Y previa identificación del suscrito mediante credencial número _____, el suscrito designa en ese momento a los CC. _____, por lo que se procede a _____

MEDIDOR	UBICACIÓN	POSICIÓN	REQUIERE REUBICACIÓN DE MEDIDOR	
N° de serie _____	Interior <input type="radio"/>	Horizontal <input type="radio"/>	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Marca _____	Exterior <input type="radio"/>	Vertical <input type="radio"/>		
Lectura actual _____ m3		Inclinado <input type="radio"/>		

ESTADO DEL MEDIDOR

Funciona bien Tronado o dañado Pegado Manipulado Mica opaca

CONDICIONES DE LA TOMA

Llave de paso Macho de banqueta Toma al exterior Toma al interior

En uso de la voz, la persona con quien se atiende la presente dijo: _____

Siendo todo lo que tiene que manifestar; y previa lectura que se le dio a la presente, se cierra siendo las _____ Horas del día de su inicio.

Con fundamento en lo dispuesto por el art. 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 115,122,141,145,146,161,164,166,167 y demás aplicables de la Ley Estatal del Agua y Alcantarillado y su reglamento.

EL EJECUTOR

EL USUARIO

TESTIGOS



ACTA CIRCUNSTANCIADA

ACCIÓN REALIZADA. _____
FOLIO: N° 65001

En la ciudad de Pachuca de Soto, Hidalgo, siendo las: _____ horas del día: _____ de _____ del año _____, constituido el C. _____

Ejecutor adscrito a la Dirección Comercial de la C.A.A.S.I.M., se constituyó en el domicilio ubicado en: _____, que corresponde al usuario del servicio de agua potable de nombre _____, con número de cuenta _____ Ruta _____, Folio _____, Tarifa _____, y cerciorándose que si es su domicilio por:

Así lo señala la nomenclatura. Otros medios.

A quien se le hace saber que el motivo de la presente es: _____

Y previa identificación del suscrito mediante credencial número _____, el suscrito designa en ese momento a los CC. _____, por lo que se procede a _____

MEDIDOR	UBICACIÓN	POSICIÓN	REQUIERE REUBICACIÓN DE MEDIDOR
N° de serie _____	Interior <input type="radio"/>	Horizontal <input type="radio"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Marca _____	Exterior <input type="radio"/>	Vertical <input type="radio"/>	
Lectura actual _____ m3		Inclinado <input type="radio"/>	

ESTADO DEL MEDIDOR

Funciona bien Tronado o dañado Pegado Manipulado Mica opaca

CONDICIONES DE LA TOMA

Llave de paso Macho de banqueta Toma al exterior Toma al interior

En uso de la voz, la persona con quien se atiende la presente dijo: _____

Siendo todo lo que tiene que manifestar; y previa lectura que se le dio a la presente, se cierra siendo las _____ Horas del día de su inicio.

Con fundamento en lo dispuesto por el art. 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 115,122,141,145,146,161,164,166,167 y demás aplicables de la Ley Estatal del Agua y Alcantarillado y su reglamento.

EL EJECUTOR

EL USUARIO

TESTIGOS



ACTA CIRCUNSTANCIADA

ACCIÓN REALIZADA. _____
FOLIO: Nº 65001

En la ciudad de Pachuca de Soto, Hidalgo, siendo las: _____ horas del día: _____ de _____

del año _____, constituido el C. _____

Ejecutor adscrito a la Dirección Comercial de la C.A.A.S.I.M., se constituyó en el domicilio ubicado en:

_____, que corresponde al usuario del servicio de agua

potable de nombre _____, con número de cuenta _____

Ruta _____, Folio _____, Tarifa _____, y cerciorándose que si es su domicilio por:

Así lo señala la nomenclatura. Otros medios.

A quien se le hace saber que el motivo de la presente es: _____

Y previa identificación del suscrito mediante credencial número _____, el suscrito designa en ese

momento a los CC. _____, por lo que se procede a

MEDIDOR	UBICACIÓN	POSICIÓN	REQUIERE REUBICACIÓN DE MEDIDOR
---------	-----------	----------	---------------------------------

Nº de serie _____	Interior <input type="radio"/>	Horizontal <input type="radio"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Marca _____	Exterior <input type="radio"/>	Vertical <input type="radio"/>	
Lectura actual _____ m3		Inclinado <input type="radio"/>	

ESTADO DEL MEDIDOR

Funciona bien Tronado o dañado Pegado Manipulado Mica opaca

CONDICIONES DE LA TOMA

Llave de paso Macho de banquetta Toma al exterior Toma al interior

En uso de la voz, la persona con quien se atiende la presente dijo: _____

Siendo todo lo que tiene que manifestar; y previa lectura que se le dio a la presente, se cierra siendo las _____

Horas del día de su inicio.

Con fundamento en lo dispuesto por el art. 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 115,122,141,145,146,161,164,166,167 y demás aplicables de la Ley Estatal del Agua y Alcantarillado y su reglamento.

EL EJECUTOR

EL USUARIO

TESTIGOS

**Comisión de Agua y Alcantarillado
de Sistemas Intermunicipales**
Solicitud de Servicio para Agua Potable y Descarga Sanitaria



Pachuca, Hidalgo; a _____ de _____ de 20_____ Solicitud: _____

Nº Contrato Asignado: _____

Nombre del Solicitante: _____

Ubicado en: Calle _____ Nº _____ Manzana _____ Lote _____

Fraccionamiento ó Colonia: _____ C.P. _____

Municipio: _____ Teléfono (s) _____

R. F. C. _____ CURP. _____

Correo Electrónico _____

Uso de toma: Doméstica ()

¿En su propiedad existe preparación de toma? Si () No () ¿Se encuentra conectado a la red? SI () NO ()

¿Cuenta con descarga sanitaria? Si () No () ¿Se encuentra conectado a la red sanitaria? SI () NO ()

TIPO DE SERVICIO SOLICITADO:

Regularización de toma instalada () Toma Nueva () Re-ubicación de la cta.No. _____

Derivación de la toma, cta. No. _____ Cambio a otra red de distribución ()

Nota: Deberá marcar el predio y lugar donde quedará instalada la toma de agua y el medidor deberá instalarse sin ninguna obstrucción para la toma de lectura.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma de aprobación de documentos

Pachuca, Hidalgo; a _____ de _____ de 20_____ Solicitud: _____

Nº Contrato Asignado: _____

Nombre del Solicitante: _____

Ubicado en: Calle _____ Nº _____ Manzana _____ Lote _____

Fraccionamiento ó Colonia: _____ C.P. _____

Municipio: _____ Teléfono (s) _____

R. F. C. _____ CURP. _____

Correo Electrónico _____

Uso de toma: Doméstica ()

¿En su propiedad existe preparación de toma? Si () No () ¿Se encuentra conectado a la red? SI () NO ()

¿Cuenta con descarga sanitaria? Si () No () ¿Se encuentra conectado a la red sanitaria? SI () NO ()

TIPO DE SERVICIO SOLICITADO:

Regularización de toma instalada () Toma Nueva () Re-ubicación de la cta.No. _____

Derivación de la toma, cta. No. _____ Cambio a otra red de distribución ()

Nota: Deberá marcar el predio y lugar donde quedará instalada la toma de agua y el medidor deberá instalarse sin ninguna obstrucción para la toma de lectura.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma de aprobación de documentos

NÚMERO DE CUENTA

DATOS DEL USUARIO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

R.F.C.

C.U.R.P

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

DIRECCIÓN

CALLE

NÚMERO OFICIAL

COLONIA / MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

DATOS SOBRE LA TOMA

MEDIDOR

DIÁMETRO

ruta

CAMBIO DE TARIFA

OBSERVACIONES:

AUTORIZO _____

SOLICITÓ _____

REGISTRO EN SISTEMA _____

FECHA _____

FECHA _____

FECHA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

