

			NÚMERO DE CUENTA	
DATOS DEL USUARIO				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE
R.F.C.		C.U.R.P.		CORREO ELECTRÓNICO
DIRECCIÓN				
CALLE		NÚMERO OFICIAL	COLONIA / MUNICIPIO	
DATOS SOBRE LA TOMA				
MEDIDOR		DIÁMETRO	RUTA	CAMBIO DE TARIFA
OBSERVACIONES:				
AUTORIZO _____		SOLICITÓ _____		REGISTRO EN SISTEMA _____
FECHA _____		FECHA _____		FECHA _____
FIRMA _____		FIRMA _____		FIRMA _____