



SOLICITUD DE ANÁLISIS DE LABORATORIO DE AGUA RESIDUAL

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TEL: _____
 PERSONA QUE AUTORIZA: _____
 CARGO: _____

AUTORIZO A LA CAASIM EFECTUAR EL MUESTREO PARA EL ANÁLISIS DE AGUA RESIDUAL PROCEDENTE DE MI DESCARGA, COMPROMETIENDOME A PAGAR:

- () CON CARGO ÚNICO AL RECIBO DE AGUA *
- () EN 2 PAGOS CON CARGO A RECIBO DE AGUA *
- () PAGO DIRECTO EN VENTANILLA (ANEXAR COPIA DE FACTURA)

A partir de la 2ª. Visita efectuada por el Personal del Laboratorio para tomar la muestra, será cobrado el costo adicional por "TOMA DE MUESTRA" con un importe de **\$202.12 + I.V.A.**
 (Concepto No. 164, Página 20 del Periódico Oficial del Edo. de Hidalgo, Decreto No. 40, 31-Dic-2016)

* APLICA SI EL TITULAR DE LA CUENTA AUTORIZA EL CARGO

HORARIO DE SERVICIO AL PUBLICO: _____
 HORARIO DE LABORES: _____
 OBSERVACIONES: _____

PACHUCA, HGO., A ____ DE _____ DE 201__ FIRMA _____
 (TITULAR DE LA CUENTA)

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CAASIM		
EXP. _____	No. CUENTA _____	No. MEDIDOR: _____
GIRO DE LA EMPRESA: _____		
VISITA 1	FECHA: _____	REALIZÓ: _____
LUGAR DE TOMA DE MUESTRA: _____		
CONDICIONES DEL REGISTRO: _____		
No. DE DESCARGAS EN EL REGISTRO: _____		
OBSERVACIONES: _____		
FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO: _____		
VISITA 2	FECHA: _____	REALIZÓ: _____
LUGAR DE TOMA DE MUESTRA: _____		
CONDICIONES DEL REGISTRO: _____		
No. DE DESCARGAS EN EL REGISTRO: _____		
OBSERVACIONES: _____		
FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO: _____		

INCLUYE ANEXO