

Requisitos para servicios realizados en la oficina de Agua Potable

Nombre _____

Domicilio _____

Telefono _____

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Solicitud de Toma de Agua (Copia de predial vigente, copia de credencial) |
| <input type="checkbox"/> | Petición de Pipas de Agua |
| <input type="checkbox"/> | Pago de Agua Potable |
| <input type="checkbox"/> | Reporte de Fugas |
| <input type="checkbox"/> | Desasolvar Drenaje |