

HOLA DE INSPECCION N° _____

Tipo de inspección

- Inspección de solicitud de pegue nuevo de agua potable
- Inspección de solicitud de pegue nuevo de alc/sanitario
- Inspección de derrame o fugas domiciliarias
- Inspección de servicio de agua potable por corte
- Inspección de servicio de alc/sanitario sin uso
- Otras inspecciones _____

Propietario: _____

Ubicación: _____

Actividades Realizadas

Por Tanto Recomienda:

Dado en La Ciudad de El Paraíso, A Los _____ Días Del mes de _____ 201_

Realizo La Inspección

SOLICITUD DE SERVICIOS

Tipo De Servicio

- Servicio de Agua Potable
- Servicio de Alcantarillado Sanitario
- Servicio de Tren de Aseo

Yo _____ Mayor de Edad, Con
identidad N° _____ Solicito A la Oficina de "SERMUPAS",
Se me conceda el derecho a pegue de el o los servicios antes descritos, en un terreno de mi
propiedad con los siguientes datos:

CLAVE CATASTRAL N° _____
UBICACIÓN: _____

Por el cual los costos de dicho derecho, rotura de calle, trabajos de excavación y la
señalización de seguridad en caso que la excavación dure más de un día, por cualquier
posible accidente. En caso de no contar con mi caja de registro de agua potable me
comprometo en construirla en un tiempo de cinco días a partir del pago de dicha solicitud.
En caso contrario autorizo a SERMUPAS Para el corte del servicio hasta que tenga
construida dicha caja.

Dado en La ciudad de El Paraíso, a los _____ días del mes de _____ año 201 _____

Firma del solicitante

Recibida por

CC. Solicitante
CC. Archivo de Comercialización