



### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	_____	
Cédula:	_____	Teléfono: _____
Dirección:	_____	
Correo Electrónico:	_____	
Representante Legal:	_____	
Lugar de Notificación:	0 _____	
<input checked="" type="checkbox"/>	VERIFICACION DE CEDULA DE IDENTIDAD O JURÍDICA	

### SERVICIO DE AGUA

Disponibilidad	_____	Conexión	_____	Desconexión	_____	Traslado	_____	Traspaso	_____
Cantidad	_____		_____	MEDIDOR	CAMBIO CATEGORIA		_____		_____
Domiciliaria	_____	Comercial	_____	Preferencial	_____	Reproductiva	_____		_____
Gobierno:	_____								
Dirección:	_____								

### SERVICIO DE RECOLECCION DE BASURA

Domiciliaria	_____	Comercial	_____	Gobierno	_____
Cantidad	_____	CAMBIO CATEGORIA	_____		_____
Dirección:	_____				

### DATOS DE QUIEN RECIBE EL TRASPASO

Nombre:	_____	
Cédula:	_____	Teléfono: _____
Dirección:	_____	

### DATOS DE LA FINCA

Nº de Finca	_____	Nº Plano	_____
Nº Permiso Construc.	_____	Nº Gis	_____

Fecha: \_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FIRMA DEL QUE TRASPASA \_\_\_\_\_

FIRMA DE QUIEN ACEPTA EL TRASPASO \_\_\_\_\_