



# Municipalidad de Dota

## Solicitud de servicios

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	_____	Teléfono:	_____
Cédula:	_____		
Dirección:	_____		
Correo Electrónico:	_____		
Representante Legal:	_____		
Lugar de Notificación:	_____		

### SERVICIO DE AGUA

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

### SERVICIO DE RECOLECCION DE BASURA

Domiciliaria	_____	Comercial	_____	Gobierno	_____
Cantidad	_____				
Dirección:	_____				

### DATOS DE QUIEN RECIBE EL TRASPASO

Nombre:	_____	Teléfono:	_____
Cédula:	_____		
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 \_\_\_\_\_