

**NO ES NECESARIO IMPRIMIR ESTA PÁGINA.**

REQUISITOS PARA REPORTES DE COBRO INCORRECTO

## PRESENTAR TODOS LOS DOCUMENTOS EN COPIAS

- PENDIENTE

## OPCIONES PARA HACERNOS LLEGAR TUS SOLICITUDES

### ◆ VISÍTANOS EN NUESTRAS OFICINAS

ACUDE DIRECTAMENTE A NUESTRAS INSTALACIONES Y TE PROPORCIONAREMOS LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

### ◆ DESCARGA EL FORMULARIO EN LÍNEA

SI NO PUEDES ACUDIR PERSONALMENTE, INGRESA A LA PÁGINA OFICIAL DE SAPAM PARA DESCARGAR EL FORMULARIO O CONSTANCIA DEL TRÁMITE QUE NECESITAS. SI REQUIERES AYUDA, PUEDES ACUDIR A UN CIBERCAFÉ Y SOLICITAR ASISTENCIA.

### ◆ ENVÍANOS TU SOLICITUD POR WHATSAPP

COMPLETA EL FORMULARIO Y ENVÍALO JUNTO CON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS A NUESTRO NÚMERO OFICIAL.

### ◆ MÁNDALO POR CORREO ELECTRÓNICO

ADJUNTA EL FORMULARIO LLENO Y LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA Y ENVÍALO A NUESTRO CORREO ELECTRÓNICO.

**¡¡¡GRACIAS**

**POR SU INFORMACIÓN!!!**



SEXTA CALLE ORIENTE  
SUR SIN NÚMERO BARRIO  
AEREOPUERTO, C.P 29950



919 154 67 44



sapamocosingo21@gmail.com

## REPORTE DE COBRO INCORRECTO EN EL RECIBO

OCOSINGO, CHIAPAS; A \_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL 2025

ING.VICTOR RAFAEL VERDE FUENTES

DIRECTOR DEL SAPAM

P R E S E N T E

EL QUE SUSCRIBE, COMO CIUDADANO(A) Y/O USUARIO DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE, HACE CONSTAR QUE SE HA DETECTADO UN COBRO INCORRECTO EN EL RECIBO DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE, PERTENECIENTE A LA SIGUIENTE FACTURACIÓN:

NÚMERO DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

PERÍODO DE FACTURACIÓN: \_\_\_\_\_

DETALLE DEL COBRO INCORRECTO:

☐ CARGO EXCESIVO EN EL TOTAL

☐ COBRO POR SERVICIO NO SOLICITADO

☐ ERROR EN EL CONSUMO DE AGUA REGISTRADO

☐ OTRA (especificar): \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

DATOS DEL REPORTANTE (necesario):

NOMBRE DEL USUARIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA: (necesaria)

☐ Copia del recibo de pago

☐ Otra documentación relacionada (especificar): \_\_\_\_\_

ENTIENDO QUE SAPAM INVESTIGARÁ EL REPORTE Y PROCEDERÁ A LA CORRECCIÓN DEL COBRO EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE, DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS INTERNOS ESTABLECIDOS.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

**¡¡¡GRACIAS POR SU INFORMACIÓN!!!**

