

NO ES NECESARIO IMPRIMIR ESTA PÁGINA.

REQUISITOS PARA CAMBIOS DE NOMBRE

PRESENTAR TODOS LOS DOCUMENTOS EN COPIAS

- ESCRITURA PÚBLICA Y/O CONTRATO PRIVADO DE COMPRAVENTA
- CREDENCIAL DE ELECTOR
- COPIA ULTIMO RECIBO DE PAGO DE AGUA
- CUOTA \$ _____

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!!!



CONSTANCIA DE CAMBIO DE NOMBRE

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 ACTUAL TITULAR DEL CONTRATO DE SERVICIO DE AGUA POTABLE, HACE CONSTAR QUE EL (LA) CIUDADANO(A)

CON NÚMERO DE CONTRATO _____, Y DOMICILIO UBICADO EN _____, SOLICITA FORMALMENTE EL CAMBIO DE NOMBRE EN LOS REGISTROS DE SAPAM, PARA QUE A PARTIR DE LA FECHA SE RECONOZCA COMO TITULAR DEL SERVICIO AL (A LA) CIUDADANO(A)

ASIMISMO, MANIFIESTO QUE ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA DICHO TRÁMITE, ADJUNTANDO LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU PROCESO.

ATENTAMENTE

¡¡¡GRACIAS POR SU INFORMACIÓN!!!



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



919 154 67 44



sapamocosingo21@gmail.com