

No Aplica	SOLICITUD DE VISITA PARA LA VINCULACIÓN COMO CLIENTE POTENCIAL DEL SERVICIO DOMICILIARIO DE ACUEDUCTO	
F SC 703-001		
Rev.:1		

DIVISIÓN DE SERVICIO AL CLIENTE

No. Petición:	20200705-0109998-PRB	Fecha de Petición:	null
---------------	----------------------	--------------------	------

Solicitante:	YURLEY LAMUS ACEROS	Teléfono:	3171649
--------------	---------------------	-----------	---------

Barrio:	OMAGA	Municipio:	BUCARAMANGA
Dirección :	CL 29AN # 11-23	Características:	
Uso:	RESIDENCIA	No. Pisos:	
Tipo:		Locales:	
No. Aptos :			

Tiene Red de Acueducto?:	SI	<input type="checkbox"/>	Diametro:	<input type="text"/>	Tiene Tanque Elevedo?	SI	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>				NO	<input type="checkbox"/>

Conexión Red de Alcantarillado?	Vecinos con Servicio	<input type="checkbox"/>	Área Segregada	<input type="text"/>	Artesanal	<input type="checkbox"/>	Pozo Septico	<input type="checkbox"/>	No Existe	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	----------------------	--------------------------	----------------	----------------------	-----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-----------	--------------------------

Nomenclatura Visible?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
-----------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

Extensión Rotura:	Andén:	<input type="text"/>	Concreto:	<input type="text"/>	Pavimento:	<input type="text"/>	Zona verde:	<input type="text"/>
-------------------	--------	----------------------	-----------	----------------------	------------	----------------------	-------------	----------------------

Requiere Servidumbre?:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

Observaciones:

Fecha de Visita:

No firma	No firma
Responsable amb	Firma solicitante

¡IMPORTANTE! NO SE PERMITEN ACOMETIDAS EN TUNELES

Este formato de visita familiar no significa aprobación de la Solicitud del Servicio