

Con fecha ...../...../.....

El directorio del servicio sanitario rural :

.....RUT: ..... ,  
certifica que el Sr.....  
con RUT..... **cuenta con suministro de agua potable, el cual es  
abastecido por nuestro servicio.**

*Se extiende el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que  
estime convenientes, sin comprometer ni perjudicar los intereses de la entidad.*

Atentamente.

REPR. LEGAL