

SAN NICOLÁS, _____ DE _____ DE 20 _____

SR. PRESIDENTE DE AGUAS DE SAN NICOLÁS

S _____ / _____ D

ME DIRIJO A UD. A FIN DE SOLICITARLE INFORMACIÓN OFICIAL DE REDES DE CLOACAS Y AGUA DEL SIGUIENTE INMUEBLE:

CALLE _____ Nº _____ ENTRE CALLES _____

INFORMACIÓN CATASTRAL

CIRC.: _____ SECC.: _____ FRACC.: _____ CH: _____ MZ.: _____ PARC.: _____ PARTIDA: _____

DATOS DEL PROFESIONAL O PLOMERO MATRICULADO

NOMBRE Y APELLIDO	
FIRMA	
ACLARACIÓN	
DNI	
Nº DE MATRÍCULA	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
EMAIL	