
OBRAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE CARTERVILLE

Solicitud de interrupción/suspensión del servicio de agua

1. Fecha de hoy _____
2. Fecha y hora de suspensión _____
3. Nombre _____
4. Domicilio _____
5. Motivo de la suspensión _____
6. Firma de quien solicita _____

7. Firma del recaudador _____

Cuando se suspenda el servicio:

1. Lectura del medidor _____
2. Número de serie del medidor _____
3. Monto del depósito _____
4. Factura final (si aplica) _____
5. Reembolso (si aplica) _____
6. Saldo pendiente (si aplica) _____
7. Número de cuenta _____

El monto de su factura final se tomará de su depósito. El resto se le enviará por correo a menos que no se proporcione un domicilio para reenvío

-

Domicilio para reenvío _____
