

OFICINA: DIVISIÓN INGRESOS TERRITORIALES
TRAMITE: **RECLAMO COBRO ALUMBRADO PUBLICO**

SOLICITANTE:

NOMBRE:

CEDULA DE IDENTIDAD:

DOMICILIO:

TELEFONO:

CORREO ELECTRONICO:

PADRÓN:

TITULAR DEL PADRÓN:

DIRECCION DEL PADRÓN:

NUMERO DE CUENTA DE UTE DEL PADRÓN:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE UTE:

Solicito tenga a bien atender la solicitud que se adjunta.

FIRMA:

ACLARACION:

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA REVISION