

SOLICITUD DE ATENCIÓN

SERVICIO DE AGUA POTABLE



FARELLONES
PUEBLO DE MONTAÑA
CORPORACION DE ADELANTO DE FARELLONES

N° SOLICITUD

FECHA

FORMULARIO N°01

ANTECEDENTES DE LA PROPIEDAD

Calle	N°	ROL
Entre Calle		y Calle
Sector		Comuna

ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO

Nombre	RUT
Domicilio	Comuna
Fono	Email

MOTIVO QUE ORIGINA LA SOLICITUD

TIPO DE FALLA

<input type="checkbox"/> BAJA/ALTA PRESION EN RED DOMICILIARIA	<input type="checkbox"/> MEDIDOR CON FUGAS DE AGUA
<input type="checkbox"/> NO HAY SUMINISTRO DE AGUA	<input type="checkbox"/> ROTURA EN RED EXTERIOR (CALLE)
<input type="checkbox"/> AGUA DOMICILIARIA TURBIA	<input type="checkbox"/> OTROS _____

OTRAS OBSERVACIONES
