



SMAPAC



Cd. Del Carmen, Campeche a _____ de _____ del 20_____.

RECONEXIÓN POR SUSPENSIÓN TEMPORAL

**Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Carmen
Presente**

Por este medio me permito solicitar la **reconexión por suspensión temporal** del contrato: _____.

A nombre de: _____.

Con ubicación en la dirección: _____.

Entre _____ Col. _____.

Referencias: _____

_____.

Teléfono: _____.

Sin más por el momento quedo de usted, como su más atento y seguro servidor.

Atentamente

Nombre y firma del usuario

COPIA DEL ULTIMO RECIBO PAGADO
COPIA DEL PREDIAL ACTUALIZADO.
COPIA DE LA CREDENCIAL DEL INE.
COPIA DEL ACUSE DEL RECIBO
TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER DEL PROPIETARIO
ANEXAR FOTOGRAFÍAS DEL PREDIO Y FOTOGRAFÍA DE LA TOMA