



AUTORIDAD DE ASEO URBANO Y DOMICILIARIO SOLICITUD DE RECLAMOS TARIFARIOS COMERCIAL

Arquitecto
Rafael Prado De Obaldía
Administrador General
Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario
E. S. D.

Por medio del presente formulario deseo solicitar la revisión del siguiente reclamo tarifario.
(Llene solo la parte que le corresponda en letra imprenta)

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS

Nombre del Representante Legal: _____
Cédula / Pasaporte: _____ Razón Social: _____
N° de Cliente: _____ Teléfono: _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____
Dirección: _____

DATOS DEL RECLAMO

Detalle del Reclamo: _____

(Anexar carta con el detalle del reclamo)

Firma del Solicitante: _____

SOLO PARA USO DE LA AUTORIDAD DE ASEO URBANO Y DOMICILIARIO

Documentos Entregados por el Cliente

Copia de Cédula del Representante Legal	<input type="checkbox"/>	Poder Notariado y copia de Cédula del Autorizado	<input type="checkbox"/>
Copia de Personería Jurídica	<input type="checkbox"/>	Copia de Cedula de Representante Legal al que se le Arrienda.	<input type="checkbox"/>
Copa del Aviso de Operación	<input type="checkbox"/>	Copia de Personería Jurídica del que se le Arrienda	<input type="checkbox"/>
Copia de Recibo de Agua	<input type="checkbox"/>	Copia de Aviso de Operación del que se le Arrienda	<input type="checkbox"/>
Mapa del Lugar	<input type="checkbox"/>	Copia del Contrato de Arrendamiento	<input type="checkbox"/>

Recibido por: _____ Fecha: _____ Hora: _____