

## AUTORIDAD DE ASEO URBANO Y DOMICILIARIO SOLICITUD DE RECLAMOS TARIFARIOS COMERCIAL

**Ovil Moreno Marín**  
**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

Copia de Personería Jurídica

Copa del Aviso de Operación

Copia de Recibo de Agua

Mapa del Lugar

Poder Notariado y copia de Cédula del Autorizado

Copia de Cedula de Representante Legal al que se le Arrienda.

Copia de Personería Jurídica del que se le Arrienda

Copia de Aviso de Operación del que se le Arrienda

Copia del Contrato de Arrendamiento

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_