

AUTORIDAD DE ASEO URBANO Y DOMICILIARIO
FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECLAMO TARIFARIO COMERCIAL
DISTRITO DE SAN MIGUELITO

Ovil Moreno Marín
Administrador General de La 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)

1. SOLO PARA PERSONA JURÍDICAS

Nombre del Comercio: _____

Representante Legal: _____ Cedula / Pasaporte: _____

Nº. de Cliente: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección del Comercio: _____

Nota: Todo ajuste, modificación o cambio será considerado a partir de la presentación del reclamo

2. DATOS DEL RECLAMO

Detalle del Reclamo: _____

(Anexar carta con el detalle del reclamo de ser necesario)

Firma del Solicitante

Cédula / Pasaporte

3. DOCUMENTOS APORTADOS POR EL CLIENTE

Marque con ✓ los documentos entregados junto con este formulario:

☐	Copia de Cédula del Representante Legal
☐	Copia de Personería Jurídica
☐	Copia del Aviso de Operación
☐	Copia de Recibo de Servicio Eléctrico
☐	Copia de Factura / Recibo Tarifario objeto del reclamo
☐	Mapa o croquis del lugar
☐	Carta de detalle del reclamo
☐	Poder Notariado y copia de Cédula del Autorizado (si aplica)
☐	Copia del Contrato de Arrendamiento (si aplica)
☐	Copia de Cédula del Titular Arrendado (si aplica)
☐	Copia de Finiquito de Contrato de Arrendamiento con fecha de recibido (si aplica)
☐	Otro: _____

4. PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD DE ASEO URBANO Y DOMICILIARIO

Recibido por:

Fecha:

Hora:

Sello y Firma del Receptor:

Número de Reclamo:
