




Metepec Pueblo Mágico, México a _____ de _____ del 20__

Para ser llenado por el Usuario del Servicio

Número de Contrato:	Orden No.
Nombre:	
Dirección	
Teléfono:	Persona de Contacto:
E-mail:	

Croquis de Localización

																			
<p>QUEDAN PROHIBIDOS ACTOS DE SOBORNO DE PARTICULARES A LAS/LOS SERVIDORES PÚBLICOS</p>																			
Grid area for the site sketch																			

	RECABADO	ENTREGADO	MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS, ASI COMO LOS DOCUMENTOS QUE ANEXO SON VERIDICOS Y AUTENTICOS, SABEDOR DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LOS QUE FALSIFICAN DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 167, 168 Y 169 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE MEXICO. _____ NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO
RECIBO DE PAGO AL CORRIENTE (COPIA)			
RECIBO DE PAGO DEL MEDIDOR (COPIA)			
IDENTIFICACIÓN VIGENTE			
FOR-OPD-DDM-001 DIAGRAMA DE CUADRO MEDIDOR			
FOR-OPD-DDM-005 CALENDARIO DE TOMA DE LECTURAS			
TIPO DE MEDIDOR			
FECHA DE INSTALACION			

Favor de marcar la respuesta a la siguiente pregunta:

Durante el tiempo de atención ¿Se presentó alguna insinuación de cohecho?

Si	No
----	----

Para ser llenado por el Técnico de Campo en sitio

Favor de marcar la respuesta a la siguiente pregunta:

Durante la realización del trabajo ¿Se presentó alguna insinuación de soborno?

Si	No
----	----

ELABORO	REVISO	AUTORIZO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA