

H. AYUNTAMIENTO DE PÁTZCUARO 2021-2024
DEPARTAMENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO
SOLICITUD

FECHA DIA _____ MES _____ 202_.

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

LUGAR DE SERVICIO (DOMICILIO, CALLE, COL., REFERENCIAS, CROQUIS Y/O FOTOGRAFÍA):

**A) DESCRIPCIÓN DE FALLA ELÉCTRICA B) FESTIVIDADES O EVENTO
C) ACOMPAÑAMIENTO EN AMPLIACIÓN DE RED ELÉCTRICA**

CRITERIO DE ATENCIÓN: _____

FECHA Y HORA DE ATENCIÓN: _____

NOMBRE DEL CIUDADANO, QUIEN RECIBE SERVICIO: _____

