

F-SS

SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE Y/O ALCANTARILLADO

C. DIRECTOR COMERCIAL

DEL OOMAPAS, PUERTO PEÑASCO, SONORA.

P R E S E N T E.-

_____, por mi propio derecho, y con el carácter de titular de la cuenta de servicio, con número _____, con el domicilio ubicado en _____, Colonia _____, de esta ciudad, ante Usted C. Director, comparezco a exponer lo siguiente:

Que de conformidad con los artículos 126, fracción III, 133, fracción II, de la Ley del Agua para el estado de Sonora, vengo a solicitar la suspensión del servicio de agua potable y/o drenaje que actualmente disfruto, en virtud de la siguiente causa:

1.-Realizar trabajos de remodelación.	
2.- Realizar trabajos de construcción.	
3.- Otra, especifique:	

Por lo que, con pleno conocimiento de que una vez que se me suspenda el servicio de agua potable y drenaje, no se generará cobro de tarifa alguno, con excepción al cobro de \$58.12 pesos mensuales por concepto de mantenimiento de infraestructura de la red hidráulica y/o sanitaria, además, soy sabedor de que está prohibido que realice una autoreconexión sin que se autorice por el OOMAPAS, y que para tal caso será sancionado con multa de 100 a 1,000 salarios mínimo general vigente, de conformidad con los artículos 177, fracción XIX, 178, fracción II de la Ley del Agua para el estado de Sonora, sin perjuicio de las tarifas que se dejaron de cubrir, contados a partir de que disfruté el servicio, sin la autorización correspondiente de este organismo.

Puerto Peñasco, Sonora a _____ del mes de _____ del 2025.

C.

ESTE CUADRO ES LLENADO POR LA AUTORIDAD:

OBSERVACIONES:

ANEXO A LA PRESENTE SOLICITUD:

- COPIA DE CREDENCIAL DE IDENTIFICACION VIGENTE.
- EN CASO DE COMPARECER POR MEDIO DE APODERADO LEGAL, SE ANEXA:
- CARTA PODER OTORGADA POR EL TITULAR DE LA CUENTA, FIRMADA ANTE DOS TESTIGOS, ACOMPAÑADA DE COPIAS DE CREDENCIAL DE IDENTIFICACION DE CADA UNO.

PRESENTARSE POR DUPLICADO