

Nombre:  
Dir Catastral:  
Dir Física:  
Dir Reportada:  
Verificación solicitada:

Reportó:  
Gestor:  
Ruta: Localización:  
Contrato: Lec actual:  
No. medidor: Lec Ant: Lec Act:  
Observaciones:

Teléfono: Tarifa:

**RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN SOLICITADA**

<b>Tipo Predio</b>	Habitado por _____ personas	<b>Tarifa física:</b> ( ) Doméstica ( ) Comercial ( ) Pública ( ) Hotelera
Casa ( )	<b>Situación del predio</b>	<b>Tipo de toma</b>
Departamento ( )	Habitado ( )	Medidor _____ pl ( )
Local comercial ( )	Deshabitado ( )	Directa _____ pl ( )
Lote baldío ( )	Ocupado ( )	Levantada ( )
Pública ( )	Desocupado ( )	Claus. c/ tapón ( )
Casa y Comercio ( )	En renta ( )	Paral sin servicio ( )
		<b>Ubicación de la toma</b>
		Accesible legible ( )
		Accesible ilegible ( )
		Inaccesible legible ( )
		Inaccesible ilegible ( )
		Interior (no visible desde afuera) ( )

Que funciona en el predio: \_\_\_\_\_

**No. de medidor:** \_\_\_\_\_ **Lectura:** \_\_\_\_\_ **m3**

( ) Opaco ( ) Empañado ( ) Atorado  
( ) Roto intencional ( ) Sucio por dentro ( ) Adelantado \_\_\_\_\_ lts  
( ) Invertido ( ) Descentrado ( ) Atrasado \_\_\_\_\_ lts

**Tiene servicio el predio ( ) SI ( ) NO** **Tiene Alcantarillado ( ) SI ( ) NO**

Reubicar horizontal (lado) ( )  
Reubicar lineal (frente) ( )  
Reubicar vertical (frente) ( )  
Tiene caseta lista ( ) SI ( ) NO  
Dist. para reubicar: \_\_\_\_\_ mts

La prueba de medidor se realizó con recipiente de \_\_\_\_\_ lts. y el resultado es: \_\_\_\_\_

La prueba de medidor se realizó en presencia de: \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_ **Diámetro de la toma:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Marca del medidor:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Modelo del medidor:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Tipo de instalación del medidor:**

( ) Horizontal ( ) Vertical ( ) Caseta ahogada  
( ) Inclinado ( ) Lateral ( ) A raz de piso

Contrato - Dirección - Colonia - Medidor - Progresivo

Croquis con # de predio, cuenta, medidor, y lect. de vecinos

Dirección actual física: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

**Nombre del usuario que atendió**

**Orden de trabajo**

( ) Cambio de medidor  
( ) Reubicar toma  
( ) Instalar medidor  
( ) Reparar fuga  
( ) Corregir posición  
( ) Reformar Cuadro

**Multas a aplicar**

( ) Bomba directa  
( ) Daños al medidor  
( ) Derivación antes med.  
( ) Manipulación de med.  
( ) Dar o recibir agua  
( ) Daños a instalaciones de la Junta

Pozo: ( si ) ( no )  
Multa reconexión: ( si ) ( no )  
Sello y firma del inspector  
Inspector: \_\_\_\_\_  
Fecha de realización: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
Hora de inicio: \_\_\_\_\_ Hora final: \_\_\_\_\_

**CROQUIS**