

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

Firma: \_\_\_\_\_

Inspector: \_\_\_\_\_

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

Fecha de realización: \_\_\_\_\_

**CROQUIS**