FRM-016

Tijuana, B.C. a día de mes de 20año

Nombre del director de CESPT
COMISION ESTATAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE TIJUANA
DIRECTOR GENERAL

AT'N: **Nombre J. Agua y Saneam.**
JEFE DE AGUA Y SANEAMIENTO

Por medio de la presente, yo **Nombre completo** en calidad de **Puesto** de la empresa o establecimiento denominada(o) **Nombre de la empresa**, con número de expediente **No. expediente** del **Programa Atrapa la Grasa y Sólidos**, vengo a solicitar que sea practicada una **visita adicional de verificación** en las instalaciones de mi empresa o establecimiento, en aras de que se pueda constatar el cumplimiento de las medidas que fueron establecidas en el *Oficio de Dimensionamiento de Dispositivo(s)* con No. **No. oficio**, para la obtención de la constancia de cumplimiento al citado programa.

Me permito anexar a la presente, *evidencia fotográfica* de las adecuaciones y modificaciones realizadas, para el tratamiento de las aguas residuales generadas por la actividad de la empresa que represento.

Sin mas por el momento, agradeciendo la atención brindada a la presente, quedo de usted para cualquier duda o comentario al respecto.

ATENTAMENTE

_____

Nombre completo