



Ensenada, B.C., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## BAJA TEMPORAL

Solicito la suspensión temporal del servicio de agua con número de cuenta: \_\_\_\_\_  
a nombre de \_\_\_\_\_ con domicilio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ en la colonia \_\_\_\_\_  
manzana \_\_\_\_\_ lote \_\_\_\_\_ ruta \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ número de medidor \_\_\_\_\_  
tipo de servicio (marcar con una **X**): doméstico \_\_\_\_\_ No doméstico \_\_\_\_\_  
Motivo de la baja \_\_\_\_\_

Así mismo si requiero del servicio nuevamente lo haré saber a esta Comisión para que sea reinstalado el medidor y de conectarme sin avisar, sé que me haré acreedor a una multa. Tengo el compromiso de solicitar en 5 días hábiles la carta de Confirmación de baja que ustedes emiten. Estoy consciente de que al solicitar la **REINSTALACIÓN DEL SERVICIO** y éste sea para un Giro Comercial que arroje grasas y/o sólidos a las redes, debo contar con registro atrapa grasas, por lo que me comprometo a realizar las instalaciones y adecuaciones necesarias, bajo la supervisión de CESPE

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Firma del titular de la cuenta (anexar copia IFE)

Teléfono: \_\_\_\_\_

### **CESPE INDICACIONES Y RECORDATORIO:**

Deberá marcar el lugar donde se retirará el medidor (recoger papeleta en oficina). **En caso de no proceder la BAJA**, se seguirán generando cargos en la cuenta hasta su BAJA DEFINITIVA. **PODRÁ SOLICITAR LA REINSTALACIÓN DESPUÉS DE 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE REALICE LA BAJA.**

En la activación del servicio, transcurridos **los 5 años de Garantía** desde la fecha de su Instalación (fecha \_\_\_\_\_) tengo conocimiento de que se me cargará el costo del medidor.

#### ***Para ser llenado por personal de la Dependencia***

Datos de quién solicita el trámite \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ INE \_\_\_\_\_ (ANEXAR COPIA)

Recibió \_\_\_\_\_