

Baja de contrato

Para realizar el trámite de baja del servicio y/o servicios debe presentarse la siguiente documentación:

- **Llenar el formato de solicitud por escrito** (Descargar formato pág. 2 o disponible en ventanilla), **por el titular del contrato.**
- **Estar al corriente en sus pagos** y no contar con cargos pendientes de facturar.
- **Copia de identificación oficial** por ambos lados.
- **Proporcionar la última lectura que registra el medidor**, en caso de que la misma no se proporcione se le estimará un consumo, de acuerdo a su historial.
- **Cubrir el importe** que corresponde al consumo reportado.

Solicitud de baja

_____, Veracruz a _____ del mes de _____ del 20 ____

Presente.-

El (la) abajo firmante titular de un contrato de servicios de agua potable y/o drenaje sanitario en el inmueble N°. _____, con domicilio en _____

_____ de la colonia _____, solicito a la empresa Grupo Metropolitano de Agua Y Saneamiento SAPI de C.V. la terminación del contrato referido y por consiguiente la cancelación de los servicios, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 74 de la Ley 21 de Aguas para el Estado de Veracruz y artículo 30 del Reglamento de la Ley número 21 de Aguas del Estado de Veracruz – Llave y demás relativos de ambos ordenamientos.

Hago constar que Grupo Metropolitano de Agua y Saneamiento SAPI de C.V. me notificó que a efecto de proceder con la presente solicitud es necesario que mis adeudos para con esta empresa se encuentren totalmente saldados.

Por lo anterior expuesto, autorizo al personal de la empresa Grupo Metropolitano de Agua y Saneamiento SAPI de C.V., para que acuda al domicilio anteriormente citado a que cancelen el servicio de agua potable y/o drenaje sanitario.

En caso de ser necesario, autorizo que se retire el medidor que se encuentra instalado en el domicilio.

El CLIENTE acepta expresamente que la efectividad de la presente solicitud de baja está condicionada al retiro de la toma de agua potable, así como de la descarga del drenaje sanitario correspondientes al inmueble No. _____, así como al pago por él mismo, de las posibles diferencias económicas derivadas de la liquidación de baja.

Nombre y firma del cliente.

Identificación:

C.C.P. Cliente

