



Empresa Pública Metropolitana de Movilidad y Obras Públicas

Servicio: Solicitud de mantenimiento de vías adoquinadas

Fecha: _____
(aaaa/mm/dd)

Datos del solicitante

Nombres y Apellidos:		CC o RUC:
Dirección	Calle:	No.:
Parroquia:	Barrio:	Sector:
Teléfono fijo:	Móvil:	Correo electrónico:

Zona de Intervención

Calle Principal:
Transversal:
Desde: _____ Hasta: _____

Croquis

Observaciones/Solicitud:

Acepto que en caso que mi reclamo y/o solicitud sea aceptado o negado, las notificaciones que corresponden las recibiré **UNICAMENTE** en el correo electrónico que detalle anteriormente.

Requisitos:

- 1) Solicitud de mantenimiento vías adoquinadas

Firma del solicitante:

C.C: