



Empresa Pública Metropolitana de Movilidad y Obras Públicas

Servicio: Solicitud de mantenimiento de tapas y hundimientos por soterramiento

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

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.

Observaciones/Solicitud:

Requisitos:

- 1) Solicitud de mantenimiento de tapas y hundimientos por soterramiento 2) Copia de cédula de ciudadanía 3) Papeleta de votación

Firma del solicitante: