

PUEBLA DE ZARAGOZA A, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO 20\_\_\_\_.

CONCESIONES INTEGRALES, S.A. DE C.V.

A QUIEN CORRESPONDA:



**Plaza del Sol**

Av. 7 Ote. 2008  
 Loc. 38 y 42 Col. Azcarate Centro Comercial Finanzas, Puebla, Pue. C.P. 72501

222-211-9240

El que suscribe y firma al calce de la presente; en mi carácter de \_\_\_\_\_ del inmueble ubicado en: \_\_\_\_\_ Lo que se acredita con la documentación que se anexa al presente; y al que le corresponde el suministro con número de identificación NIS \_\_\_\_\_ y bajo PROTESTA DE DECIR VERDAD manifiesto que actualmente habito dicho domicilio. Ante ustedes concurre a someter a análisis la solicitud de:

**Tarifas y Cuotas Específicas.**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Primera vez              | <input type="radio"/> Renovación          |
| <input type="radio"/> Jubilado o pensionado    | <input type="radio"/> INAPAM              |
| <input type="radio"/> Persona con discapacidad | <input type="radio"/> Enfermedad Terminal |
| <input type="radio"/> Estado de viudez         |   |

Anexando la documentación que a continuación se enlista:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Autorizando de forma expresa que cualquier asunto relacionado con la presente solicitud me sea notificado al teléfono: \_\_\_\_\_ y/o al correo electrónico: \_\_\_\_\_.

ATENTAMENTE