

PUEBLA DE ZARAGOZA A, [REDACTED] DE [REDACTED] DEL AÑO 20 [REDACTED].

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

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe y firma al calce de la presente; en mi carácter de [REDACTED] del inmueble ubicado en: [REDACTED] lo que se acredita con la documentación que se anexa al presente; y al que le corresponde el suministro con número de identificación **NIS** [REDACTED] y bajo **PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto que actualmente habito dicho domicilio. Ante ustedes concuro a someter a análisis la solicitud de aplicación de las **Tarifas y Cuotas Específicas** por encontrarse el suscrito en el siguiente supuesto:

JUBILADO O PENSIONADO
ESTADO DE VIUDEZ
ENFERMEDAD TERMINAL

PERSONA CON CAPACIDAD
RENOVACIÓN DEL TRÁMITE
INAPAM

Anexando la documentación que a continuación se enlista:

1. [REDACTED]
2. [REDACTED]
3. [REDACTED]
4. [REDACTED]
5. [REDACTED]

Autorizando de forma expresa que cualquier asunto relacionado con la presente solicitud me sea notificado al teléfono: [REDACTED] y/o al correo electrónico:

[REDACTED]

ATENTAMENTE.

[REDACTED]

(NOMBRE COMPLETO)