

Formato para Cambio de Nombre

Datos	Dirección	Catastral	Toma	Imágenes	Movimientos	Adicionales	Medidor	Geoposición	Banderas	Documentación Presentada
<input type="text"/> <input type="checkbox"/> No Limpiar la Pantalla										
Nombre:			A. Paterno			A. Materno:				
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Telefono:			<input type="text"/>			Tel.Movil		<input type="text"/>		
Correo:			<input type="text"/>			CURP:		<input type="text"/>		
Razon Social:			<input type="text"/>			Representante:		<input type="text"/>		
RFC:			<input type="text"/>			Licencia:		<input type="text"/>		
Tipo Solicitud:			<input type="text"/>			Descuento:		<input type="text"/>		
Grupo:			<input type="text"/>			Tipo de Identificación:		<input type="text"/>		
DATOS DE COBRO						ESTATUS				
Se cobra Agua:			<input type="text"/>			Tipo Usuario:		<input type="text"/>		
Se cobra Drenaje:			<input type="text"/>			Tipo Servicio:		<input type="text"/>		
Se cobra Saneamiento:			<input type="text"/>			Estado del Servicio:		<input type="text"/>		
						Tipo Consumo:		<input type="text"/>		
						Cruz Roja:		<input type="checkbox"/> Off Irritila: <input type="checkbox"/> Off		
						<input type="checkbox"/> Urbano				