



JUNTA INTERMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE ZACATECAS

Teléfono: 011 2410 9233091, 9233260, 9233287, Móvil: 9310966, Tactalche: 9133777

VERIFICAR SI PROCEDE CANC. TEMP.



Inmueble: 125410

Ruta: 0062

Orden de Trabajo Num

Fecha Imp: 14/06/2021

Page 1 of 1

Derivada: 125014

R.opt: 10.435

1787540

Hora Imp: 02:58:27p. m.

* Lista de Material *

- Valvula macho de insercion con empaque de 1/2"
- Valvula macho de 1/2"
- Valvula de paso roscable compuerta de 1/2"
- Valvula de paso soldable compuerta de 1/2"
- Llave nariz de 1/2"
- Conector cuerda interior de 1/2" de cobre
- Conector cuerda exterior de 1/2" de cobre
- Codo pipa cuerda interior de 1" de cobre
- Codo pipa cuerda exterior de 1" de cobre
- Tuercas union de 1/2" de cobre
- Codo de 90 de 1/2" de cobre
- Tubo de 1/2" de cobre
- Niple de 1/2" galvanizado
- Niple cuerda corrida 1/2" galvanizado
- Tuercas union de 1/2" galvanizada
- Codo de 90 de 1/2" galvanizado
- Rollo de teflon 3/4"

Otro material:

Por favor reportar a nuestros telefonos cuando cuente con el material

No. Coincidencias: 1

Edo. de O.T. / Area Involucrada

GENERADO

GENERADO

Conducto: USUARIO MOSTRAD

Tipo trabajo : INSPECCION

DIRECCION COMERCIAL

LECTURAS

Nombre:

Contacto:

Tel.:

Domicilio: C. HENRY FORD No. 103 Bis C

Colonia: FRACCTO. MECANICO

Localidad: ZACATECAS

Medidor: ITRON-A20S145704

COMERCIAL COMERCIAL

Instalar Retirar el medidor no. _____

Fontanero que ejecuto el trabajo: _____

Tiempo en ejecutarlo: _____ Fecha: _____

Material usado: _____

Supervisor: _____ Persona que atiende: _____

Observaciones: _____

Datos Complementarios

Edo. Predio: REAL
Sit.Comercial: ACTIVO
Edo. Toma: EN SERVICIO

Ultimo Periodo Facturado: MEN-05-2021

Fecha ultima facturacion: 14/06/2021

Num. periodos de Aduenos: 0

Num. Factura: 15004328

Saldo Total: \$0.00

Revision de instalaciones

Tipo de usuario _____ Diametro de la Toma _____ Personas que habitan en el domicilio: _____

Num. habitaciones _____ No. de W.C. _____ Num. tinacos y capacidad: _____ Cisterna y capacidad: _____

Si cuenta con areas verdes M2 ? _____ Situacion del servicio ? Continuo Tandeo Sin servicio Otro _____

Situacion del medidor _____ Prueba realizada al medidor: _____

Fugas o anomalias observadas: _____

Lectura: _____

Recomendaciones: _____