

|                                                                                   |                                                                                          |  |                      |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|-------------|
|  | ORGANISMO AGUA Y SANEAMIENTO DE TOLUCA                                                   |  | Pag 1 de 1           |             |
|                                                                                   |                                                                                          |  | Fecha de Elaboración | 26/07/2019  |
|                                                                                   | FORMATO DE VERIFICACIÓN PARA PAGO DE REGISTRO DE CAMION-CISTERNA PARA SUMINISTRO DE AGUA |  | Revisión N°          | 000         |
|                                                                                   |                                                                                          |  | Fecha de Revisión    | 26/07/2019  |
|                                                                                   |                                                                                          |  | Código               | FOR-ELT-004 |

Fecha : \_\_\_\_\_

Folio: \_\_\_\_\_

| Datos del propietario:                                            |    |    |               |  |
|-------------------------------------------------------------------|----|----|---------------|--|
| Nombre del propietario:                                           |    |    |               |  |
| Domicilio:                                                        |    |    |               |  |
| Teléfono:                                                         |    |    |               |  |
| Nombre del operador:                                              |    |    |               |  |
| Nota 1: Anexar copia de identificación del operador de la unidad: | SI | NO | Observaciones |  |
| Nota 2: Anexar copia de identificación del propietario:           | SI | NO |               |  |

| Datos del vehículo:                                    |  |                                 |                        |
|--------------------------------------------------------|--|---------------------------------|------------------------|
| Marca:                                                 |  | Modelo:                         |                        |
| Serie:                                                 |  | Capacidad:                      |                        |
| Color camión chasis:                                   |  | Color camión:                   |                        |
| No. de registro actual:                                |  | Placas de circulación:          |                        |
| Clave Asignada por la Dependencia                      |  | Volumen real en M3:             |                        |
| Material de la Cisterna:                               |  | Estado Físico:                  |                        |
| Año de Fabricación:                                    |  | Recubrimiento Interior<br>SI NO | Tipo de recubrimiento: |
| Nota 1: Anexar copia de factura del remolque y camión: |  | M3 a pagar:                     |                        |
| Nota 2: Anexar copia de tarjeta de circulación:        |  | Lugar de carga:                 |                        |

Vo.Bo. y Autorización de la revisión para pagar registro del año 2026

\_\_\_\_\_  
L. en C. E. Félix Camacho Torres  
Departamento de Producción y Electromecánica

Nombre y Firma del Verificador

Nombre y Firma del Concesionario.

\_\_\_\_\_  
C. Armando Canales Cruz.