

San Luis Río Colorado, Sonora a _____ de _____ de 20 ____

Asunto: LIBERACIÓN DE FACTIBILIDAD

**C. REPRESENTANTE LEGAL DEL ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE,
ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE SAN LUIS RIO COLORADO, SONORA.**

PRESENTE.-

El (la) suscrito(a) _____ , con domicilio ubicado en

_____, mismo que señalo para oír y
recibir notificaciones, con número de teléfono _____ , y correo electrónico
_____, ante Usted comparezco y expongo:

“Solicitar la liberación de factibilidad de _____

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA