Asociación CANAL MAULE

FORMULARIO DE SOLICITUDES

NOMBRE REGANTE: _____ **FECHA RECEPCION:** _____

TELEFONO: _____ **DIRECCION:** _____

CODIGO CANAL: _____ _____

CANAL: _____ **FOLIO N°:** _____

Descripción de la Solicitud
OBSERVACIONES: Si usted aún no ha acreditado su dominio en nuestros registros, favor consultar por la documentación necesaria para actualizar la información a la brevedad. Es importante tener la calidad de usuario ACM, para ejercer sus derechos y obligaciones.

_____ _____

FIRMA RECEPCION FIRMA REGANTE