

FORMATO 3
Resumen Histórico de la Facturación del Reclamante

CÓDIGO DE RECLAMO N°

Categoría Tarifaria	<input type="text"/>
Número de Unidades de Uso	<input type="text"/>

TIPO DE PREDIO	A. Unifamiliar <input type="checkbox"/>	B. Multifamiliar <input type="checkbox"/>
----------------	---	---

DATOS DEL ABASTECIMIENTO			
<input type="text"/>	FRECUENCIA	A. Diario <input type="checkbox"/>	CONTINUIDAD
Código del sector	DEL SERVICIO	B. No diario <input type="checkbox"/>	A. 24 horas <input type="checkbox"/>
			B. < 24 horas <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA FACTURACIÓN

Mes reclamado	Año	Fecha de vencimiento	Forma de facturación (Asig/Med/CM/Prom)	Importe facturado	Volumen facturado	Volumen leído (de ser aplicable)	Tarifa aplicada		
INFORMACIÓN DE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES									
N°	Mes	Año	¿Pagado? (Tot/Parc/No)	Fecha de Vencimiento	Forma de facturación (Asig/Med/CM/Prom)	Importe facturado	Volumen facturado	Volumen leído (de ser aplicable)	Fecha de pago
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Nombre, Firma y DNI del responsable de la EPS

día/mes/año