

**FORMULARIO Nº2- COMUNICACIÓN A URSEA DE INTERRUPCIÓN DE SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE**

Fecha……………..

Hora.……………..

FECHA Y HORA DE INICIO DE LA INTERRUPCIÓN…………………………………………………………..

FECHA Y HORA DE RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO…………………………………………………..

DEPARTAMENTO..………………………………………………………………………………………………………….

LOCALIDAD.…………………………………………………………………………………………………………………...

SISTEMA DE ABASTECIMIENTO .…………………………………………………………………………………….

LOCALIZACIÓN DE LA ROTURA O SITUACIÓN QUE PROVOCÓ EL CORTE - DESCRIPCIÓN ........……………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

LIMITE GEOGRÁFICO DEL ÁREA AFECTADA…………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

CANTIDAD DE CONEXIONES AFECTADAS Y TIEMPO DE CORTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Día | Horario | Horas de corte | Conexiones Afectadas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA, CAUSAS Y ACCIONES TOMADAS…………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

SERVICIOS ALTERNATIVOS BRINDADOS ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

COMUNICADOS A LA POBLACION – LISTAR Y ADJUNTAR COMUNICADOS

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………