



**FORMULARIO Nº1- COMUNICACIÓN A URSEA DE INICIO DE  
INTERRUPCIÓN DEL SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE**

Fecha.....

Hora.....

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

DEPARTAMENTO.....

LOCALIDAD.....

SISTEMA DE ABASTECIMIENTO.....

TOTAL ESTIMADO O RANGO DE CONEXIONES POTENCIALES AFECTADAS.....

LIMITE GEOGRÁFICO DEL ÁREA AFECTADA.....

PLAZO ESTIMADO PARA EL RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO.....

CAUSA DE LA INTERRUPCIÓN.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....