

## SOLICITUD DESISTIMIENTO DE ACUERDO DE PAGO

Bogotá, \_\_\_\_\_

Señores

**EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ – E.S.P**

Ciudad

\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, declaro que solicito expresamente el desistimiento del acuerdo de pago registrado bajo el numero \_\_\_\_\_ suscrito el día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año \_\_\_\_ perteneciente a la CUENTA CONTRATO No \_\_\_\_\_, el cual se financio con un total de \_\_\_\_ cuotas mensuales  bimestrales

Para constancia se firma en Bogotá, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

FIRMA

C.C