



ORGANISMO OPERADOR DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE RINCÓN DE ROMOS.

Por medio de este comunicado le manifestamos que para solicitar algún tipo apoyo o descuento es indispensable presentar los siguientes requisitos:

- Copia de la Credencial de Elector del beneficiario
- Copia de la CURP
- Recibo del servicio impreso

Para mayor información comunicarse al tel. 465 951 16 78