



**2026 AÑO DEL
PROGRESO
ZACATECAS**

SOLICITUD DE CANCELACIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO ZACATECAS

Zacatecas, Zac. _____ de _____ de 2026

DIRECCIÓN COMERCIAL PRESENTE

Por medio del presente, quien suscribe, C.

solicito amablemente la CANCELACIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO en el inmueble número: _____ en el sistema comercial de la JIAPAZ, para efecto de detener la facturación.

Atentamente

Nombre y firma de quien solicita

No existe plazo forzoso para reanudar el servicio.
De incurrir en reconexión clandestina, se hará acreedor a una sanción de hasta 1000 UMAS.

A este formato se debe anexar el comprobante de pago por \$218.34 IVA incluido.
Monto vigente a enero de 2027.

C.c.p. Interesado/a



Calzada CNC #102 col. Buenos Aires, Zacatecas.



**2026 AÑO DEL
PROGRESO
ZACATECAS**

SOLICITUD DE CANCELACIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO

GUADALUPE

Guadalupe, Zac. _____ de _____ de 2026

DIRECCIÓN COMERCIAL PRESENTE

Por medio del presente, quien suscribe, C.

solicito amablemente la CANCELACIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO en el inmueble número: _____ en el sistema comercial de la JIAPAZ, para efecto de detener la facturación.

Atentamente

Nombre y firma de quien solicita

No existe plazo forzoso para reanudar el servicio.
De incurrir en reconexión clandestina, se hará acreedor a una sanción de hasta 1000 UMAS.

A este formato se debe anexar el comprobante de pago por \$218.34 IVA incluido.
Monto vigente a enero de 2027.

C.c.p. Interesado/a



Calzada CNC #102 col. Buenos Aires, Zacatecas.



**2026 AÑO DEL
PROGRESO
ZACATECAS**

SOLICITUD DE CANCELACIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO FORÁNEAS

Morelos, Zac. _____ de _____ de 2026

DIRECCIÓN COMERCIAL PRESENTE

Por medio del presente, quien suscribe, C.

solicito amablemente la CANCELACIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO en el inmueble número: _____ en el sistema comercial de la JIAPAZ, para efecto de detener la facturación.

Atentamente

Nombre y firma de quien solicita

No existe plazo forzoso para reanudar el servicio.
De incurrir en reconexión clandestina, se hará acreedor a una sanción de hasta 1000 UMAS.

A este formato se debe anexar el comprobante de pago por \$218.34 IVA incluido.
Monto vigente a enero de 2027.

C.c.p. Interesado/a