| **Comunidad/Sector** |  |
| --- | --- |
| **Dirección** |  |
| **Localidad** |  |
| **Líder Responsable** |  |
| **Lugar de reunión** |  |
| **Fecha**  |  |
|  |
| **LISTA DE NECESIDAD POR SERVICIOS** |
| **No.** | **ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| **LISTA DE NECESIDAD POR SERVICIOS** |
| **No** | **ASEO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| **LISTA DE NECESIDAD POR SERVICIOS** |
| **No** | **ALUMBRADO PUBLICO** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| **OTRAS NECESIDADES**  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |