



**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD/ALTA DEL SERVICIO DE AGUA**

**DATOS DEL SOLICITANTE :**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:	
DOMICILIO FISCAL	
D.N.I. Nº:	TELÉFONO:

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DOMICILIO:	
D.N.I. Nº:	TELÉFONO:

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**

DOMICILIO:	CORREO ELECTRÓNICO:
------------	---------------------

**IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE:**

DOMICILIO:
------------

**DETALLE DE LA SOLICITUD:**

NUEVA ALTA <input type="checkbox"/>	CAMBIO DE TITULAR <input type="checkbox"/>
MOTIVO DEL CAMBIO:	
Nº DE ABONADO:	DIRECCION TRIBUTARIA:
TITULAR ANTERIOR:	
NUEVO TITULAR:	

**NÚMERO DE CUENTA DONDE DESEA DOMICILIAR LOS RECIBOS CORRESPONDIENTES:**

--

El abajo firmante, cuyos datos personales se indican, **SOLICITA** le sea concedido el cambio de titularidad en los servicios indicados de conformidad con los datos señalados.

Espino de la Orbada, a        de        de

**ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ESPINO DE LA ORBADA**