



CONCELLO DE VILASANTAR

**SOLICITUDE DE CONEXIÓN Á REDE MUNICIPAL DE
ABASTECIMENTO DE AUGA DO CONCELLO DE VILASANTAR**

NOME E APELIDOS _____ *DNI* _____

ENDEREZO PARA NOTIFICACIÓNS _____

_____ *TELÉFONO* _____

ENDEREZO DA VIVENDA PARA A CAL SOLICITA A CONEXIÓN

LUGAR _____ *Nº* _____ *PARROQUIA* _____

-ACHEGO O XUSTIFICANTE DO PAGAMENTO DA TAXA DE 45,00 € EN CONCEPTO DE ACOMETIDA Á REDE DE ABASTECIMENTO

-AUTORIZO AO CONCELLO DE VILASANTAR PARA PROCEDER Á INSTALACIÓN DO CONTADOR DA AUGA E COMUNICO O NÚMERO DE CONTA QUE DESIGNO PARA O PAGAMENTO DOS RECIBOS CORRESPONDENTES AO SERVIZO.

/ / /

VILASANTAR, _____ de _____ de 20 _____

SINATURA DO/A TITULAR DA VIVENDA

CONCELLO DE VILASANTAR