



Sol·licitud de servei d'aiguada a mitjà termini

PÀG 1/2

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD
Direcció general - EA0001748

1. ASSUMPTE

2. DADES DEL SOL·LICITANT

NOM O RAÓ SOCIAL	COGNOM 1	COGNOM 2
DNI / NIE / NIF / PASSAPORT		

3. DADES DEL REPRESENTANT (Només en cas de representació)

NOM O RAÓ SOCIAL	COGNOM 1	COGNOM 2
DNI / NIE / NIF / PASSAPORT	RELACIÓ AMB EL SOL·LICITANT	

4. NOTIFICACIONS:

Domicili a efectes de notificacions:

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	N.	ESC	PIS	PORTA
CODI POSTAL	POBLACIÓ	PROVÍNCIA	PAÍS	TELÈFON	
CORREU ELECTRÒNIC					

5. DADES DE L'EMPRESA PER A FACTURACIÓ

NOM COMPLET O RAÓ SOCIAL	DNI / NIE / NIF / PASSAPORT				
CORREU ELECTRÒNIC AVÍS EMISSIO DE FACTURES			CUENTA BANCARIA PARA DOMICILIACIÓN		
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	N.	ESC	PIS	PORTA
CODI POSTAL	POBLACIÓ	PROVÍNCIA	PAÍS	TELÈFON	



Sol·licitud de servei d'aiguada a mitjà termini

PÀG 2/2

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD
Direcció general - EA0001748

6. EXPOSA

NOM I COGNOMS DE LA PERSONA DE CONTACTE (si és diferent a sol·licitant o representant)		TELÈFON DE CONTACTE (si és diferent al de notificació)	E-MAIL (si és diferent al de notificació)
ÚS DE L'AIGUA			
AIGUA DE BOCA. Especificar <i>(exemple: lavabos, etc.)</i>			
ALTRES. Especificar <i>(exemple: neteja, reg, etc.)</i>			
MOLL	CABAL	DATA INICI	DATA FI
ALTRES OBSERVACIONS:			

7. DECLARA

8. SOL·LICITA (Exposi en què consisteix la sol·licitud)

9. DOCUMENT QUE S'APORTA

1.	5.	9.
2.	6.	10.
3.	7.	11.
4.	8.	12.

LLOC	DATA	SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / REPRESENTANT LEGAL