

AYUNTAMIENTO DE LUMBRALES

REGISTRO AYUNTAMIENTO

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD EN EL SERVICIO DE AGUA, SANEAMIENTO Y BASURA

0007-v02



EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LUMBRALES

NUEVO TITULAR :			
DNI / NIF :		NOMBRE :	
1ER APELLIDO :		2º APELLIDO :	
DIRECCIÓN :		NÚMERO :	ESC. :
		PLANTA :	PUERTA :
CÓDIGO POSTAL :	LOCALIDAD :	PROVINCIA :	
TELÉFONO :	CORREO ELECTRÓNICO :		
TITULAR ANTERIOR :			
DNI / NIF :		NOMBRE / EMPRESA :	
1ER APELLIDO :		2º APELLIDO :	
DIRECCIÓN :		NÚMERO :	ESC. :
		PLANTA :	PUERTA :
CÓDIGO POSTAL :	LOCALIDAD :	PROVINCIA :	
TELÉFONO :	CORREO ELECTRÓNICO :		
DOMICILIO :			
DIRECCIÓN :		NÚMERO :	ESC. :
		PLANTA :	PUERTA :
SOLICITA:			
SER DADO DE BAJA POR ESTE AYUNTAMIENTO COMO USUARIO DE LOS SERVICIOS MUNICIPALES DE AGUA, SANEAMIENTO Y RECOGIDA DE BASURA, EN EL DOMICILIO ARRIBA INDICADO.			
FECHA DE BAJA : / /		EN CALIDAD DE : PROPIETARIO <input type="checkbox"/> INQUILINO <input type="checkbox"/>	
DOCUMENTACIÓN QUE APORTA :			
<input type="checkbox"/> EN CASO DE VENTA, ESCRITURAS DEL INMUEBLE, O COPIA SIMPLE DE LA ESCRITURA DE COMPRAVENTA, O NOTA SIMPLE DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD.			
<input type="checkbox"/> EN CASO DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER, CONTRATO DEL MISMO DONDE APAREZCA LA DURACIÓN.			
<input type="checkbox"/> SI SE DISPONE, FOTOCOPIA DEL DNI/NIF DEL NUEVO TITULAR.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO RECIBO.			

En _____ a _____ de _____ de _____

FIRMADO :