

A. OBJETO DE LA SOLICITUD (Marque la casilla que corresponda)

- ALTA EN EL SERVICIO MODIFICACIÓN DE DATOS DE COBRO CAMBIO DE TITULARIDAD
 BAJA EN EL SERVICIO MODIFICACIÓN DE TARIFA

A.1 SELECCIONE EL SERVICIO AL QUE HACE REFERENCIA LA SOLICITUD (Casilla obligatoria)

- RECOGIDA DE RESIDUOS URBANOS ABASTECIMIENTO AGUA POTABLE DEPURACIÓN AGUAS RESIDUALES

B. DATOS DEL INMUEBLE (Cumplimente todos los datos para ALTA y BAJA. En caso de MODIFICACIÓN, cumplimente solo los campos objeto de la actualización).

TIPO DE INMUEBLE (Vivienda, Local, Garaje...)		USO: <input type="radio"/> Doméstico <input type="radio"/> Industrial <input type="radio"/> Extrarradio	REFERENCIA CATASTRAL	NÚMERO DE REFERENCIA DEL RECIBO			
VÍA (CALLE, PZ, AVDA)	NOMBRE VÍA		Nº - PK	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO		PROVINCIA				

C. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DEL SERVICIO (Si actúa como representante del titular, rellene esta casilla).

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL TITULAR ACTUAL		DNI/ NIF /CIF TITULAR ACTUAL
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL NUEVO TITULAR (RELLENAR SÓLO CASO CAMBIO TITULARIDAD)		DNI/ NIF /CIF NUEVO TITULAR

D. DOMICILIO FISCAL

VÍA (CALLE, PZ, AVDA)	NOMBRE VÍA		Nº - PK	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO		PROVINCIA				
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		

E. DATOS DE COBRO (ALTA o MODIFICACIÓN DE DATOS de abonados con domiciliación bancaria).

PAÍS	D.C	ENTIDAD	OFICINA	D.C	NÚMERO DE CUENTA

EL FIRMANTE SOLICITA QUE, CON LA ADMISIÓN DE LA PRESENTEN SOLICITUD Y LOS DOCUMENTOS QUE LO ACOMPAÑEN, SE PROCEDA A EJECUTAR EL OBJETO DE LA SOLICITUD EN EL DOMICILIO TRIBUTARIO ANTERIORMENTE CITADO.

En	FIRMA DEL ABONADO/A				
a	de	de 20	D/Dña.		