

### 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.		