



# Ayuntamiento de Ludiente

C/Benjamin Ballester, 3 12123 Ludiente (Castellon) Tf: 964375031 Fax: 964375012

## SOLICITUD SERVICIO AGUAS POTABLES

Nº ENTRADA: \_\_\_\_\_

FECHA ENTRADA: \_\_\_\_\_

### 1.- MOTIVO DE LA SOLICITUD

- ALTA NUEVO ABONADO       CAMBIO DOMICILIACION       BAJA
- CAMBIO DE ABONADO

### 2.- DATOS DEL TITULAR O NUEVO ABONADO

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / CIF			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE		NIF / CIF			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CODIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

### 3.- LUGAR DEL SUMINISTRO

NUMERO DE CONTADOR	EMPLAZAMIENTO (calle o plaza)		
CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	

### 4.- FORMA DE PAGO SUMINISTRO

<input type="checkbox"/> DOMICILIACION BANCARIA	ENTIDAD	NUMERO DE CUENTA
<input type="checkbox"/> PAGO EN METALICO		

En Ludiente, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma abonado / nuevo abonado

Firma anterior abonado (en su caso)

D/Dña. \_\_\_\_\_

D/Dña. \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LUDIENTE**