EXCMO. AYTO.
VEJER DE LA FRONTERA

AGUAS

SOLICITUD AL SERVICIO MUNICIPAL DE AGUAS.

DATOS DEL SOLICITANTE: **FECHA SOLICITUD: _____**

Nombre y Apellidos:		**DNI/Pass/NIE:**
Tfno:	**Calle y Núm**	
Localidad		**Correo Electrónico:**

EN REPRESENTACION DE

Nombre y Apellidos		**DNI/Pass/NIE:**
Tfno:	**Calle y Núm**	
Localidad		**Correo Electrónico:**

EXPONE:

SOLICITA:

Para que así conste firmo la presente solicitud de manera responsable manifestando que todos los datos y documentos aportados en la misma son fieles a la realidad y teniendo conocimiento que el falseamiento u omisión de datos interesados en la solicitud cursada supone una infracción de ley con las consecuencias que correspondan en cada caso.

Fdo.:_____

Servicio Municipal de Aguas
Avda. Andalucía, Local 32
Edificio Zona Franca
11150 Vejer de la Frontera (Cádi)
Teléfono: 956 44 74 06

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA. (Marcar la documentación que se adjunta).

- ☐ *Fotocopia del DNI del solicitante.*
- ☐ *CIF en caso de empresa*
- ☐ *DNI del representante de la empresa*
- ☐ *Titulo acreditativo de representación.*

- ☐ *Fotografía de contador.*
- ☐ *Recibo de suministro.*
- ☐ *Contrato de suministro.*
- ☐ *Fotografía.*
- ☐ *Boletín de instalación.*

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES:
Por sede electrónica: vejerdelafrontera.sedelectronica.es
Presencial por Registro General del Ayuntamiento de Vejer de la Frontera
Plaza de España, s/n Teléfono 956 450 004

Servicio Municipal de Aguas
Avda. Andalucía, Local 32
Edificio Zona Franca
11150 Vejer de la Frontera (Cádi)
Teléfono: 956 44 74 06