



### Interesado

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

#### LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:		C.P:	
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:		

#### EN SU PROPIO NOMBRE O REPRESENTACIÓN DE:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

### Solicita

El alta en los siguientes conceptos contributivos (marcar los que correspondan):

AGUA (a partir del trimestre)  
 PRIMERO  SEGUNDO  TERCERO  CUARTO

ALCANTARILLADO

BASURAS

Correspondiente al inmueble:  VIVIENDA  LOCAL

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:		C.P:	

#### Número de cuenta para realizar la domiciliación bancaria.

Nº C.C.:
----------

Expresado ésta solicitud de **ALTA** para el ejercicio siguiente del año \_\_\_\_\_.

Fecha:

Firma: