



**CONCELLO DE VILASANTAR**

**SOLICITUDE DE CONEXIÓN Á REDE MUNICIPAL DE  
ABASTECIMENTO DE AUGA DO CONCELLO DE VILASANTAR**

*NOME E APELIDOS* \_\_\_\_\_ *DNI* \_\_\_\_\_

*ENDEREZO PARA NOTIFICACIÓNS* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *TELÉFONO* \_\_\_\_\_

**ENDEREZO DA VIVENDA PARA A CAL SOLICITA A CONEXIÓN**

*LUGAR* \_\_\_\_\_ *Nº* \_\_\_\_\_ *PARROQUIA* \_\_\_\_\_

-ACHEGO O XUSTIFICANTE DO PAGAMENTO DA TAXA DE 45,00 € EN CONCEPTO DE ACOMETIDA Á REDE DE ABASTECIMENTO

-AUTORIZO AO CONCELLO DE VILASANTAR PARA PROCEDER Á INSTALACIÓN DO CONTADOR DA AUGA E COMUNICO O NÚMERO DE CONTA QUE DESIGNO PARA O PAGAMENTO DOS RECIBOS CORRESPONDENTES AO SERVIZO.

/     /   /

VILASANTAR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

SINATURA DO/A TITULAR DA VIVENDA

**CONCELLO DE VILASANTAR**