

URBANISMO OBRAS E INFRAESTRUCTURAS



AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA

Número
Registro

Órgano

Órgano al que se dirige el escrito:

ALCALDE PRESIDENTE

M SOLICITUD DE SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

Modelo:

2017

U10

(*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

Interesado (1):	Apellidos y nombre o razón social: (*)			DNI/CIF: (*)	
	Dirección: (*)		Núm / Esc / Pº / Pª (*)	Municipio (Provincia): (*)	C.P.:
	Tfno fijo de contacto: (*)	Tfno móvil contacto: (*)	Fax:	Dirección de correo electrónico:	

Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

Representante (2):	Apellidos y nombre o razón social:			DNI/CIF:	
	Dirección:		Núm / Esc / Pº / Pª	Municipio (Provincia):	C.P.:
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:	

Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

Asunto: (3):	Emplazamiento del inmueble: (*) C/ Nº Portal Piso Letra				
	<input type="checkbox"/> Referencia Catastral(*)				
	CONEXIÓN DE AGUA A LA RED PÚBLICA CON UNA SECCIÓN DE mm (*) <input type="checkbox"/> Derechos de enganche <input type="checkbox"/> Ejecución de Acometida <input type="checkbox"/> Contador de agua. <input type="checkbox"/> Aumento de sección de mm a mm (*)				

Document (4):	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la titularidad del inmueble (copia escritura, nota simple registral, último recibo IBI. (*)
	<input type="checkbox"/> Domiciliación bancaria debidamente cumplimentada (*)

Autoliquidación (5):	<input type="checkbox"/> Derechos de acometida e instalación 25mm 310,74 €
	<input type="checkbox"/> Derechos de acometida e instalación 32mm 411,25 €
	<input type="checkbox"/> Derechos de acometida e instalación 40mm 562,98 €
<input type="checkbox"/> Otras secciones mm x 7,8 € = € <input type="checkbox"/> Contador mm = €	
TOTAL A INGRESAR : €	
(*) Autoliquidación (5):	<input type="checkbox"/> Ejecución de acometida : Se liquidará por los servicios técnicos en aplicación de la OFRTSSAPADAA (Ord. Agua y Alcantarillado)
	<input type="checkbox"/> Aumento sección de mm a mm TOTAL €
El Ingreso debe realizarse en: Banco Bilbao Vizcaya0182 1069 53 0000006594 Banco Castilla la Mancha2105 3010 30 3400004438 Caja Rural de Castilla la Mancha.....3081 0070 50 1099950428	
Se deberá acompañar a la presente solicitud el justificante de ingreso. EL INGRESO REALIZADO MEDIANTE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN TENDRÁ CARÁCTER PROVISIONAL PUDIÉNDOSE PRACTICAR POSTERIORMENTE LIQUIDACIÓN DEFINITIVA POR PARTE DE ESTE AYUNTAMIENTO.	

(6) DE ESTAR INTERESADO EN DOMICILIAR EL PAGO DE ESTE SUMINISTRO DEBERÁ PONERSE EN CONTACTO CON EL OAPGT EN EL nº 902 – 45 01 02

Fecha (7):	En Fuensalida a	Firma (8):	(*)
------------	-----------------	------------	-----

LA FALTA DE PRESENTACIÓN DEL JUSTIFICANTE DEL ABONO DE LAS TASAS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRO DOCUMENTO O INFORMACIÓN CONSIDERADA ESENCIAL O NECESARIA PARA LA TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE, DETERMINARÁ LA INADMISIÓN Y EL CONSIGUIENTE ARCHIVO DE LA SOLICITUD.

Aviso Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Les informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Fuensalida.