

Canvi titularitat / baixa del comptador d'aigua

DADES DE LA PERSONA QUE CEDEIX EL COMPTADOR

Nom i cognoms raó social: _____

DNI: _____

Adreça: _____

Municipi: _____ Codi Postal: _____ Província: _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____

Correu electrònic: _____

DADES DE LA PERSONA SOL-LICITANT

Nom i cognoms raó social: _____

DNI: _____

Adreça: _____

Municipi: _____ Codi Postal: _____ Província: _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____

Correu electrònic: _____

En el cas de representant:

Autoritzo per a la tramitació: _____

D.N.I. / C.I.F: _____

Telèfon: _____

DADES DE L'ADREÇA DEL SUBMINISTRAMENT

Carrer: _____

SOL·LICITUD DE BAIXA

CANVI DE TITULAR

Núm. Comptador: (Cal adjuntar foto) _____ Lectura actual: _____

Signatura nou titular: _____

Signatura antic propietari: _____

_____, _____ de _____ de 20____

***Queda subjecte a la ordenança en vigor, núm.14 sobre el subministrament d'aigua.**

DOCUMENTACIÓ A APORTAR EN CADA CAS:

BAIXA DEL SUMINISTRAMENT

1. Estar al corrent dels rebuts.
2. Fotocopia del document acreditatiu
3. Fotocopia de la documentació acreditativa de propietat (en cas de no ser titular, autorització i còpia del D.N.I. del propietari).
4. En cas de defunció del titular, certificat de defunció i document que acrediti la propietat al sol·licitant.
5. Fotocopia de l'últim rebut pagat.
6. Lectura del comptador.

CANVI DEL TITULAR DEL SUMINISTRAMENT

1. Estar al corrent dels rebuts.
2. Document NIF/NIE/PASSAPORT/altres
3. Fotocopia de la documentació acreditativa de propietat: contracte de lloguer o escriptura, (en cas de no ser titular, autorització i copia del D.N.I. del propietari).
4. Fotocopia de l'últim rebut pagat. 5. Cèdula d'habitabilitat (Obligatori)
6. Lectura del comptador i foto
7. Per local comercial o industrial
 - Amb activitat Comunicació prèvia d'activitat o llicència apertura
 - Sense activitat Declaració jurada expressant que no s'exerceix cap activitat

Autorització domiciliació rebuts

DADES PER DOMICILIAR EL REBUT

Document acreditatiu: _____

Titular compte: _____

Swift BIC: _____

IBAN: _____ Codi Postal: _____ Província: _____

Tipus de pagament:

Pagament recurrent Pagament Únic

DADES BANCÀRIES

Nom entitat bancària: _____

Adreça: _____

Signatura i segell entitat bancària:

Signatura titular compte:

_____, _____ de _____ de 20____

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que aporteu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer "persones creditors de la despesa pública", amb la finalitat de dur a terme el control i gestió dels pagaments a persones creditors i de transferències als bancs.