



Ayuntamiento de Zucaina

Plaza Iglesia, 1 – Telf. 964 375051 - Fax 964 375062
12125 Zucaina (Castellón)

FECHA _____

Nº ENTRADA: _____

SOLICITUD SERVICIO AGUAS POTABLES

1.- MOTIVO DE LA SOLICITUD

- ALTA NUEVO ABONADO CAMBIO DOMICILIACION BAJA
- CAMBIO DE ABONADO

2.- DATOS DEL TITULAR O NUEVO ABONADO

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / CIF			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE		NIF / CIF			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CODIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

3.- LUGAR DEL SUMINISTRO

NUMERO DE CONTADOR	EMPLAZAMIENTO (calle o plaza)		
CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	

4.- FORMA DE PAGO SUMINISTRO

<input type="checkbox"/> DOMICILIACION BANCARIA	ENTIDAD	NUMERO DE CUENTA
<input type="checkbox"/> PAGO EN METALICO		

En Zucaina, a _____ de _____ de 20 _____

Firma abonado / nuevo abonado

Firma anterior abonado (en su caso)

D/Dña. _____

D/Dña. _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ZUCAINA