

# SOLICITUD LICENCIA CONEXIÓN RED ABASTECIMIENTO - SANEAMIENTO

V. GT 1809



Ayuntamiento de  
**Cabrerizos**

A rellenar por la Administración

Registro

Número  
Fecha

Solicitante Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Interesado Representado	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representado	Notificación telemática <input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos los asuntos	Avisos	Recibir a través de SMS <input type="checkbox"/> Recibir a través de correo electrónico <input type="checkbox"/>

Domicilio Tributario	<b>Datos del DOMICILIO DE SUMINISTRO:</b>	
	Nombre de la vía pública	Referencia Catastral

Epígrafe	Indique datos de la Licencia de Obras:	
	<b>licencia de obras:</b> Expediente:	Fecha concesión:

Número de Cuenta	Indique los datos de la <b>Entidad Bancaria:</b>				
	<b>IBAN</b>	<b>Entidad</b>	<b>Sucursal</b>	<b>DC</b>	<b>Número de Cuenta</b>
	TITULAR DE LA CUENTA:				

Documentación	<b>Documentación Obligatoria</b> que presenta.	
	DNI, NIF, NIE, CIF O pasaporte del solicitante.	Licencia de Obras

Firma	De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.	En Cabrerizos, a _____ de _____ de _____  Firma
-------	---	---