

# 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>										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IBAN</th> <th>Entidad</th> <th>Sucursal</th> <th>DC</th> <th>Número de Cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">TITULAR DE LA CUENTA:</td> </tr> </tbody> </table>	IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Número de Cuenta	TITULAR DE LA CUENTA:				
	IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Número de Cuenta						
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 3/2018, de 5 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
-------	---	---