

**MANCOMUNIDAD DE VEGAS ALTAS
AQUAGEST EXTREMADURA, S.A.**

C/ Tornesa, 9

06717 – Puebla de Alcollarín (Badajoz)

Teléfonos: 924 835236 - 924835261

Fax: 924 835449

D.Dª _____,

mayor de edad, con DNI _____, solicita la baja de agua de la Mancomunidad de Vegas Altas en el suministro cuyos datos se relacionan a continuación:

NOMBRE DEL ABONADO	
DOMICILIO DEL SUMINISTRO	
POBLACIÓN - PROVINCIA	
Nº DE CONTRATO	
Nº DE CÁNTADOR	
TELÉFONO DE CONTACTO	
LECTURA ACTUAL	M3

El abonado queda enterado de que con esta lectura se realizará una liquidación a la fecha de la baja.

Lo que solicito en Puebla de Alcollarín, a ____ de ____ de ____.

Firma del solicitante,

Fdo.- _____.

DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD:

- Fotocopia del DNI del solicitante
- Copia de la transferencia bancaria por importe de 8,58 € por precinto de la instalación realizada a

LIBERBANK-CAJA EXTREMADURA: 2048-1297-91-9700000195, o bien
CAJA 3 – CAJA BADAJOZ: 2086 - 6010 - 08 - 3300093750