

Reg. Entrada núm.:

Fecha:



MANCOMUNIDAD DE VEGAS ALTAS
SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD
DE CONEXIÓN A LA RED DE ALTA

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE		
APELLIDOS		
DNI	TELÉFONO	FAX
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
REPRESENTACIÓN (EN SU CASO)		
DOMICILIO DE NOTIFICACIONES		
LOCALIDAD	C.P.	PROVINCIA

2. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

TÉRMINO MUNICIPAL		
POLÍGONO	PARCELA	SUBPARCELA

3. DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

FOTOCOPIA ESCRITURAS

En _____, a _____ de _____ de _____.

EL SOLICITANTE,

Fdo.- _____.

SR. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD DE VEGAS ALTAS