



Excmo. Ayuntamiento Miraflores de la Sierra

SOLICITUD PRESTACION SERVICIO ALCANTARILLADO

Nombre: _____ N.I.F./C.I.F: _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____ Núm: ___ Piso: ___ Portal: ___
Tel. Fijo: _____ Tel. Móvil: _____ Fax: _____
Correo Electrónico: _____

En nombre propio / en representación (Márquese lo que proceda) de

Nombre: _____ N.I.F./C.I.F: _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____ Núm: ___ Piso: ___ Portal: ___
Tel. Fijo: _____ Tel. Móvil: _____ Fax: _____
Correo Electrónico: _____

Expone,

Que es su deseo solicitar la prestación del servicio de ALCANTARILLADO en la localidad de Miraflores de la Sierra, que se situará en la dirección que se indica a continuación y con las condiciones siguientes:

TIPO VIVIENDA (MÁRQUESE LO QUE PROCEDA):

- 1. VIVIENDA EN BLOQUE.
- 2. VIVIENDA CHALET, UNIFAMILIAR ,PAREADO.
* **IMPORTANTE** .En caso de marcarse el número dos, por favor, indíquese la superficie del mismo.
Nº METROS CUADRADOS VIVIENDA: MTS²
- 3. LOCALES DE NEGOCIO.
- 4. BARES Y RESTAURANTES

SITUACIÓN FINCA:

SIGLA:..... NOMBRE CALLE:..... NÚM:.....
PORTAL:..... ESCALERA:..... PISO: PUERTA:

Por lo que solicita;

Sea admitido a trámite el presente, y resuelta favorablemente la petición aquí expuesta de concesión de Prestación del Servicio de ALCANTARILLADO.

En Miraflores de la Sierra a de.....de 2.....

FIRMA.

D/DÑA.....

EXCMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DE MIRAFLORES DE LA SIERRA