SOLICITUD CAMBIO DE TITULARIDAD CONTADOR AGUA

Nombre del Abonado Saliente	DNI

CODIGO ABONADO		FECHA	

Nombre del Abonado Entrante:

DNI / NIF:	TELEFONO:

Domicilio de Correspondencia:

Código Postal	Localidad	Provincia

DATOS BANCARIOS

IBAN																								

DIRECCIÓN DE ACOMETIDA

Domicilio/Calle	C.Postal	Localidad	Provincia

DATOS CONTADOR

Nº DE CONTADOR	MARCA	FECHA ULTIMA LECTURA
LECTURA LIQUIDACIÓN.	TARIFA	

☑ **R.S.U** (Comunicación Mancomunidad.Valdizarbe)

Firmado: