



CONCELLO DA MOI HOSPITALARIA VILA DE MONDARIZ BALNEARIO

SOLICITUDE ENGANCHE REDE SUMIDOIROS

Datos do cliente e do domicilio a conectar a rede de sumidoiros

N.I.F./ C.I.F.:		Nome ou denominación social:			
Dirección do suministro: Rúa/					
Nº <input type="text"/>	Bloque <input type="text"/>	Escaleira <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	Porta <input type="text"/>	
Municipio:		Provincia:		Código Postal:	
Teléfono:			Teléfono móbil:		
Correo Electrónico (e-mail):					

Datos da acometida

De vivenda <input type="checkbox"/>	De Hoteis, Residencias e Industria <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---

Datos do domicilio habitual do/da solicitante

(Cumprimentar so se é distinto ó domicilio de suministro)

Nome ou denominación social:					
Dirección: Rúa/					
Nº <input type="text"/>	Bloque <input type="text"/>	Escaleira <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	Porta <input type="text"/>	
Municipio:		Provincia:		Código Postal:	

En Mondariz-Balneario, a de do 2021

Domiciliación recibos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------

* Debera ingresar o importe de **333,64.- €**, en caso de vivendas, ou **382,19.- €**, en caso de locais e industrias, por taxa de acometida, na conta corrente do Concello de de Mondariz-Balneario, na sucursal de ABANCA, conta número **IBAN ES73 2080 5572 46 3040000058**.