

	<b>AYUNTAMIENTO DE SAN FELICES DE LOS GALLEGOS (SALAMANCA)</b>	<b>SOLICITUD</b>	(SELLO DE REGISTRO)	

<b>Solicitante</b>	N.I.F./C.I.F.	Apellidos y nombre/Razón Social			
	Calle/Plaza/Avda	Nombre de la vía pública	Número	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono	
	En representación de:				

**EXPONE:**

Que desea el alta del

Agua.  
 Basura  
 Alcantarillado

del Inmueble sito en \_\_\_\_\_ nº de este municipio.

**Por todo ello SOLICITA:**

La obtención de la correspondiente solicitud.

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

San Felices de los Gallegos, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado:

<b>SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN FELICES DE LOS GALLEGOS (SALAMANCA)</b>	PI/ España nº. 12
---	-------------------