



AYUNTAMIENTO  
ALDEALENGUA DE PEDRAZA

Plaza Campillo, nº 1 C.P.: 40162 (Segovia)  
ayuntaldealengua@hotmail.com

Teléfono y fax: 921 50 61 29

C.I.F.: P4000700G

**SOLICITUD ALTA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS  
DE SUMINISTRO DE AGUA Y RECOGIDA DE BASURAS**

D. \_\_\_\_\_, con N.I.F. / C.I.F. \_\_\_\_\_  
y domicilio en C/ \_\_\_\_\_, C.P.  
\_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, en  
nombre y representación \_\_\_\_\_.

SOLICITA de este Ayuntamiento el alta en la prestación de los Servicios de Suministro de  
Agua y Recogida de Basuras para la finca sita en \_\_\_\_\_.

Asimismo, solicito la DOMICILIACIÓN de los correspondientes recibos en la cuenta  
bancaria cuyos datos se expresan a continuación:

TITULAR DE LA CUENTA					D.N.I.
<b>BANCO O CAJA:</b>					
		ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA
E	S				

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_.

**EL SOLICITANTE,**

Fdo.: \_\_\_\_\_.

**SR. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEALENGUA DE PEDRAZA.**



AYUNTAMIENTO  
ALDEALENGUA DE PEDRAZA

Plaza Campillo, nº 1 C.P.: 40162 (Segovia)  
ayuntaldealengua@hotmail.com

Teléfono y fax: 921 50 61 29

C.I.F.: P4000700G

**SOLICITUD ALTA PRESTACIÓN DEL SERVICIO  
DE SUMINISTRO DE AGUA**

D. \_\_\_\_\_, con N.I.F. / C.I.F. \_\_\_\_\_  
y domicilio en C/ \_\_\_\_\_, C.P.  
\_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, en  
nombre y representación \_\_\_\_\_.

SOLICITA de este Ayuntamiento el alta en la prestación del Servicio de Suministro de  
Agua para la finca sita en \_\_\_\_\_.

Asimismo, solicito la DOMICILIACIÓN de los correspondientes recibos en la cuenta  
bancaria cuyos datos se expresan a continuación:

TITULAR DE LA CUENTA					D.N.I.
<b>BANCO O CAJA:</b>					
		ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA
E	S				

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_.

**EL SOLICITANTE,**

Fdo.: \_\_\_\_\_.

**SR. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEALENGUA DE  
PEDRAZA.**