



AYUNTAMIENTO DE PUEBLA DE SANCHO PÉREZ
SECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO
REGISTRO GENERAL

INSTANCIA GENERAL

MODELO

**CAMBIO TITULAR SERVICIO DE
ALCANTARILLADO**

SOLICITANTE	N.I.F. / C.I.F. / N.I.E.		Apellidos, Nombre o Razón Social					
	Domicilio: Calle, Plaza, Avda.			Nº	Letra	Esc.	Piso	Puerta
	Localidad / Municipio			Provincia			Código Postal	
	Teléfono	Móvil	Fax	Email				

REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F. / N.I.E.		Apellidos, Nombre o Razón Social					
	Domicilio: Calle, Plaza, Avda.			Nº	Letra	Esc.	Piso	Puerta
	Localidad / Municipio			Provincia			Código Postal	
	Teléfono	Móvil	Fax	Email				

EXPONE	INMUEBLE Dirección: Referencia Catastral:
	Motivo por el que solicita el cambio de titularidad (compra, venta....):

SOLICITA	CAMBIO DE TITULARIDAD DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO A NOMBRE DE: Nuevo titular:
	Titular actual:

FIRMA	El/La firmante SOLICITA le sea concedido lo arriba indicado. Puebla de Sancho Pérez, a _____ de _____ de 20__.
	(Firma del Solicitante / Representante) Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PUEBLA DE SANCHO PÉREZ