



## SOLICITUD DE ALTA DE AGUA POTABLE

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF	
DOMICILIO		LOCALIDAD Y PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
REPRESENTANTE			
NIF/CIF		TELÉFONO	

### DATOS DE LA FINCA O INMUEBLE

DIRECCIÓN (Calle, Número, Portal, Piso, Letra)			
REFERENCIA CATASTRAL. <i>Es obligatorio aportar la referencia catastral. Para ello, puede consultar los datos en la sede electrónica del catastro: <a href="https://www1.sedecatastro.gob.es/CYCBienInmueble/OVCBusqueda.aspx">https://www1.sedecatastro.gob.es/CYCBienInmueble/OVCBusqueda.aspx</a></i>			
TIPO DE INMUEBLE (marcar con una X)	Obra nueva	Obra existente	
USO AL QUE VA DESTINADO EL AGUA (marcar con una X)			
Doméstico	Industrial o comercial	Otro (indicar)	
<b>Adjuntar fotocopia del DNI del titular y licencia de ocupación o actividad</b>			

### SOLICITA (Marcar con una X)

ALTAS CON CONEXIÓN A LA RED GENERAL		ALTAS SIN CONEXIÓN A LA RED GENERAL			
CALIBRE CONTADOR (mm)	CUOTA (€)	CALIBRE CONTADOR (mm)	CUOTA (€)		
<input type="checkbox"/>	13	281,00€	<input type="checkbox"/>	13	52,88€
<input type="checkbox"/>	15	281,00€	<input type="checkbox"/>	15	52,88€
<input type="checkbox"/>	20	281,00€	<input type="checkbox"/>	20	52,88€
<input type="checkbox"/>	25	340,32€	<input type="checkbox"/>	25	79,32€
<input type="checkbox"/>	30	379,98€	<input type="checkbox"/>	30	118,98€
<input type="checkbox"/>	40	439,47€	<input type="checkbox"/>	40	178,47€
<input type="checkbox"/>	50	528,71€	<input type="checkbox"/>	50	267,71€
<input type="checkbox"/>	60	662,56€	<input type="checkbox"/>	60	401,56€
<input type="checkbox"/>	65	863,34€	<input type="checkbox"/>	65	602,34€
<input type="checkbox"/>	80	1.164,50€	<input type="checkbox"/>	80	903,50€
<input type="checkbox"/>	100	1.616,26€	<input type="checkbox"/>	100	1.355,26€
<input type="checkbox"/>	125	2.293,88€	<input type="checkbox"/>	125	2.032,88€
Autoliquidación: Cualquier entidad bancaria a la cuenta del Ayuntamiento en Santander: <b>Iban ES46-0030-3185-7600-2000-0271</b>				AUTOLIQUIDACIÓN	
Por medio de tarjeta bancaria en oficinas municipales					

En Bellreguard, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.

FIRMA DEL SOLICITANTE: