

**REGISTRO GENERAL**

Registro de Entrada N°:

Fecha:

**SOLICITUD DE ENGANCHE A LAS REDES DE AGUA Y
ALCANTARILLADO E INSTALACIÓN DE CONTADOR DE AGUA**

DATOS DEL INTERESADO					
Nombre y Apellidos				DNI/CIF	
Domicilio a efecto de notificaciones (calle, población, nº, CP)				Teléfono	
DATOS DE LOS ENGANCHES SOLICITADOS					
Domicilio de la finca para la que se solicita enganche a las redes de agua y alcantarillado					
Enganches que se solicitan (marcar con una X)					
Agua		Alcantarillado		Contador de Agua	

Illana, a de de

Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ILLANA

Plaza de la Constitución, 1. C.P. 19119 Telf. 969133001 Fax. 969133296, e-mail: ayuntamientodeillana@hotmail.com

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos en este formulario serán incorporados, para ser tratados, en un fichero propiedad de este Ayuntamiento, pudiendo ser cedidos a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la mencionada Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de rectificación, cancelación y oposición.