consorcio de abastecimiento de aguas a fuerteventura

PARTE ALTA-BAJA Y VARIACION DE DATOS

FACTURACION: _____ / _____

Nº POLIZA: | | | | | 0 | 0 | | | | |

MARCAR LO QUE PROCEDA - DEBE APORTAR FOTOCOPIA DEL DNI DEL PROPIETARIO

Quitar cuenta bancaria y pagar en oficina de recadación ..... ☐

Quitar nombre del titular de cuenta ..... ☐

Dar de baja acometida - retirar contador y acometida ..... ☐

Dar de baja provisional ..... ☐

Dar de Alta (Contador en baja provisional) ..... ☐

Cambio de titular de pago y/o dirección de correspondencia ..... ☐

Nombre del abonado: _____ DNI: _____

Nombre del pagador: _____ DNI: _____

Dirección de ubicacíon del contador: _____

_____

Dirección del pagador (Donde se envían los recibos si no los tienen domiciliado en banco):

_____

_____

FIRMA DEL ABONADO:

Nombre: _____

D.N.I.: _____

Fecha : _____

Teléfono: _____

(Adjuntar fotocopia del DNI del propietario)