



## SOLICITUD CAMBIO DE TITULARIDAD CONTADOR AGUA

Nombre del Abonado Saliente

CODIGO ABONADO

FECHA

Nombre del Abonado Entrante:

DNI / NIF:

TELEFONO:

Domicilio de Correspondencia:

Código Postal

Localidad

Provincia

### **DATOS BANCARIOS**

IBAN

### **DIRECCIÓN DE ACOMETIDA**

Domicilio/Calle

C.Postal

Localidad

Provincia

### **DATOS CONTADOR**

Nº DE CONTADOR

MARCA

FECHA ULTIMA LECTURA

LECTURA LIQUIDACIÓN.

TARIFA

R.S.U

Firma,