 AYUNTAMIENTO DE BURGOHONDO

 PLAZA MAYOR ADOLFO SUÁREZ 1 – C.P. 05113 – Tlf. 920 283 013 – oficina@burgohondo.es – www.burgohondo.es

**SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIACIÓN**

**DE LOS RECIBOS DE AGUA, BASURA y ALCANTARILLADO**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INMUEBLE** |
| **Vía Pública** |  |
| **Localidad** |  |
| **Provincia** |  | **C.P.** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE TITULARIDAD Y NÚMERO DE CUENTA** |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **D.N.I.** |  | **Teléfono** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Localidad** |  | **Provincia** |  |
| **C.P.** |  | **Mail** |  |
| **Número de Cuenta** | **ES** |

En Burgohondo, a …….. de ……………………………. de 20……..

EL SOLICITANTE