



Avenida de Vigo, 2  
36640 PONTECESURES  
Tfno.: 986 557 125 - 986 564 415  
FAX: 986 557 554  
www.pontecesures.org

## CONEXION REDE XERAL SANEAMENTO

DATOS DO/A INTERESADO/A					
Nome e apelidos		DNI			
Rúa, estrada, praza, avda., etc		Número	Escaleira	Piso	Letra
Código Postal	Municipio	Provincia			
DATOS DO/A REPRESENTANTE (DE SER O CASO)					
Nome e apelidos		DNI			
Rúa, estrada, praza, avda., etc		Número	Escaleira	Piso	Letra
Código Postal	Municipio	Provincia			
TELÉFONOS DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO:			

### EXPÓN:

Que desexando levar a cabo a **CONEXIÓN Á REDE XERAL DE SANEAMENTO** na:

finca sita en \_\_\_\_\_

vivenda sita en \_\_\_\_\_

local comercial sito en \_\_\_\_\_

REFERENCIA CATASTRAL: \_\_\_\_\_

### SOLICITA:

Que, previos os trámites a informes procedentes, lle sexa concedida a preceptiva licenza municipal, para a execución da referida conexión, comprometéndose a facer efectivos, en tempo e forma, os correspondentes dereitos.

Pontecesures, a                      de                      de

Sra. Alcaldesa-Presidenta do Concello de Pontecesures