



APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL _____

N.I.F./C.I.F. _____

CALLE _____ N° _____ PISO _____

POBLACION _____ PROVINCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ TFNO _____ FAX _____

SOLICITA EL SERVICIO PARA:

CHALET

PISO

LONJA

LONJA COMERCIAL

OTROS _____

UBICADO EN:

C/

N°

PISO

PUERTA

TRIMESTRE

AÑO

CONTADOR

DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N° DE CUENTA
CÓDIGO CUENTA CLIENTE				

Espinosa de los Monteros, a ____ de _____ de 2.0 ____

EL PROPIETARIO

DETALLE DE LIQUIDACIÓN:

EL ENCARGADO

ALTA	30,87€
I.V.A.	3,09€
TOTAL	33,96€