



AJUNTAMENT DE SANT ANDREU DE LLAVANERES

EN/NA _____
Veí de _____ CODI POSTAL _____
i amb domicili a _____
NÚM. _____ ESC. _____ Pis _____ porta _____ i amb
N.I.F.: _____ tel _____

EXPOSA:

Que com a PROPIETARI/LLOGATER de l'habitatge situat a _____
núm. _____ esc. _____ Pis _____ porta d'aquesta població.

SOL·LICITA

Baixa del comptador d'aigua per a tots els efectes.

NÚM. ABONAT _____

DEMANA, que previs els informes i tràmits reglamentaris es digni a concedir el
sol·licitat.

Sant Andreu de Llavaneres, a _____ de _____ de 200 ____