



COMÚ DE LA MASSANA

Sol·licitud d'embranchament

Embranchament d'aigua

Embranchament a la xarxa d'aigües residuals

1. Persona que sol·licita

Nom i cognoms o raó social:

Adreça:

Població:

Nacionalitat:

Núm. de passaport o DNI:

Representant legal:

Nom i cognoms de la persona de contacte:

Adreça:

Telèfon/fax:

Banc:

Núm. compte:

2. Exposo:

Que vull disposar del dret d'embranchament,

per donar servei a:

nombre de servituds:

emplaçat/ada a:

a la població de:

3. Sol·licito:

Que, després de les verificacions oportunes, se m'atorgui l'embranchament sol·licitat.

4. Data i signatura

La Massana, d

del

Signatura de la persona que sol·licita

