

## **TASA POR ACOMETIDA A LA RED GENERAL DE AGUA POTABLE**

### **I. DATOS DEL PROPIETARIO/A**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	DNI/CIF

### **II. DATOS DEL INMUEBLE PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACOMETIDA**

#### **SITUACIÓN DEL INMUEBLE**

CALLE/PLAZA	Nº
-------------	----

#### **CLASE DE INMUEBLE (marcar lo que proceda)**

VIVIENDA PARTICULAR <input type="checkbox"/>
LOCAL DE NEGOCIO (ESPECIFICAR TIPO DE NEGOCIO) <input type="checkbox"/>
BARES O RESTAURANTES <input type="checkbox"/>

El/la que suscribe, solicita autorización para acometida de agua en el inmueble indicado, previos los trámites oportunos.

Carrizosa, a                      de                      de

Fdo:

### **III. CUOTA TRIBUTARIA**

Vista la Ordenanza fiscal correspondiente, el importe a satisfacer por el interesado es de                      euros

Carrizosa, a                      de                      de  
El Secretario-Interventor,

**IV. DILIGENCIA**

El/la declarante, el día            de            de            , ha  
ingresado en la cuenta de este Ayuntamiento de Carrizosa la cantidad de  
   Euros, en concepto de pago de la tasa por acometida de agua potable.  
   Carrizosa, a            de            de  
   El Secretario-Interventor,

**V. AUTORIZACIÓN**

Autorizo la ejecución de la acometida de agua potable para el inmueble indicado por el/la interesado/a, bajo las siguientes condiciones:  
-El/la autorizado/a debe dejar la vía pública en las condiciones en las que estaba con anterioridad a la realización de las obras de acometida, asumiendo las responsabilidades a que hubiera lugar en caso contrario.  
-En el momento de la acometida, el/la interesado/a deberá instalar el correspondiente contador homologado y comunicará a este Ayuntamiento la fecha de instalación, marca, número de serie y lectura inicial del contador, utilizando el impreso oficial.  
-Serán por cuenta del interesado/a los gastos de acometida, adquisición e instalación del contador.

   Carrizosa, a            de            de  
   El Alcalde,

Fdo:

RECIBÍ copia sellada de la presente autorización el día            de            de

Fdo:

