

**TASA POR ACOMETIDA A LA RED GENERAL DE  
ALCANTARILLADO**

**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 alcantarillado 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,



