



Solicitante

NOMBRE Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN	
E-MAIL	TELÉFONO Y/O FAX	
Representado por		
NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/CIF	A TÍTULO

Solicita

Licencia Municipal de enganche en:

RED GENERAL DE AGUA POTABLE Y RED GENERAL DE ALCANTARILLADO

SITUACION DEL ENGANCHE (Calle, plaza ...)

A fin de que los Servicios Municipales los conecten a las redes generales, aceptando las condiciones que las Ordenanzas Municipales de este Ayuntamiento establezcan para este tipo de licencias.

Layos a, ___ de _____ de 200_
Firma del solicitante o representante

Espacio reservado para la administración

Nº Registro: _____
Fecha Registro: _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Layos