



AYUNTAMIENTO  
DE  
**VILLAFUFRE**  
Teléfono y Fax 942 59 31 79  
39638 SAN MARTIN  
(CANTABRIA)

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ENGANCHE/CONEXIÓN A LA RED  
MUNICIPAL DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE/SANEAMIENTO**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con  
DNI/pasaporte nº \_\_\_\_\_, y domicilio a efectos de notificaciones en Calle/  
Barrio/ Plaza/ Avenida/ Carretera/ Pasaje (subrayar lo que proceda)  
\_\_\_\_\_, municipio de  
\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, Código Postal  
\_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

**EXPONE**

Que siendo propietario de la edificación/local destinado a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sito en Calle/ Barrio/  
Plaza/ Avenida/ Carretera/ Pasaje (subrayar lo que proceda) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_.  
Por ello,

**SOLICITO**

Que de conformidad con lo dispuesto en la Ordenanza Fiscal reguladora de la Tasa por Prestación del Servicio de Suministro de Agua Potable, y de la Ordenanza Fiscal reguladora de la Tasa por Prestación del Servicio de Saneamiento, se conceda la correspondiente Autorización de enganche/conexión a la red municipal de abastecimiento de agua potable/saneamiento (*tachar la que no proceda*) y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El solicitante,

**DOCUMENTACIÓN APORTADA (Necesaria para la concesión de la autorización):**

- 1.- Copia compulsada de la Cédula de habitabilidad, si el uso es doméstico.
- 2.- Copia compulsada de la licencia de apertura/funcionamiento o de su solicitud, si el uso es comercial o industrial.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAFUFRE (CANTABRIA)**