



☎ 985 840 024
FAX 985 840 481

**AYUNTAMIENTO DE
PARRES**
PRINCIPADO ASTURIAS

C. I. F. Nº P3304500F
R. ENTIDAD LOCAL Nº 01330450

DOMICILIACIÓN SERVICIO DE BASURA RURAL

FECHA DE EFECTOS CAMBIO **DOMICILIACIÓN**: _____

USUARIO

EN CALIDAD DE: PROPIETARIO ARRENDATARIO

D. _____ N.I.F. _____

DIRECCIÓN DE SUMINISTRO:

CALLE _____ Nº _____ PISO _____ LETRA _____

POBLACIÓN _____

TELÉFONO _____

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTA DE LA ANTERIOR):

CALLE _____ Nº _____ PISO _____ LETRA _____

POBLACIÓN _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA: SI NO

Autorizo al Ayuntamiento de Parres a domiciliar estos recibos en el siguiente nº de cuenta:

BANCO: _____ Nº CUENTA: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____

EN ARRIONDAS, A _____ DE _____ DE 201 _____

EL USUARIO

SR. ENCARGADO DEL SERVICIO MUNICIPAL DE AGUAS.
NEGOCIADO RENTAS Y EXACCIONES. AYUNTAMIENTO DE PARRES.