



AYUNTAMIENTO DE LA HORCAJADA (AVILA)

PERSONADO EL EMPLEADO DE ESTE AYUNTAMIENTO QUE
SUSCRIBE EN SU DOMICILIO EN FECHA
_____, Y ESTANDO CERRADO EL MISMO,
SE LE REQUIERE PARA QUE FACILITE AL AYUNTAMIENTO LA
SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- NOMBRE DEL TITULAR:
- D.N.I:
- DIRECCIÓN:
- TELÉFONO DE CONTACTO:
- LECTURA QUE FIGURA EN EL CONTADOR: _____ M³.

IGUALMENTE SE LE COMUNICA QUE HA SIDO OBSERVADA LA
SIGUIENTE ANOMALÍA, SOLICITANDO SEA CORREGIDA:

- CONTADOR AVERIADO ____
- FALTA DE CONTADOR ____
- FALTA DE PRECINTO ____

LA HORCAJADA, A _____

Fdo.: _____