

**SOL·LICITUD D'ANÀLISI DE L'AIGUA A L'AIXETA DEL CONSUMIDOR**

PERSONA INTERESSADA	Cognoms i Nom / Denominació Social						
	NIF / NIE / CIF		Direcció de correu electrònic		Fax		
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer / plaça / camí / urbanització			Núm./ Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon		Codi Postal	Localitat		Província	
DOMICILI O COMUNITAT DE PROPIETARIS ON ES SOL·LICITA L'ANÀLISI	Emplaçament (carrer o plaça)						
	Núm.		Porta		Pis		
	C.P. 46450		Municipi BENIFAÍO			Província	
	Règim d'allotjament: <input type="checkbox"/> Lloguer <input type="checkbox"/> Propietat		Identificació del propietari o gestor de la propietat (<i>només si el règim és de lloguer</i>): Direcció i telèfon del propietari o gestor de la propietat (<i>només si el règim és de lloguer</i>):				
DADES SOBRE LA XARXA DE DISTRIBUCIÓ INTERNA DEL DOMICILI O COMUNITAT DE PROPIETARIS	Edifici de construcció anterior al 1980: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ES DESCONEIX			S'han realitzat modificacions o substitucions de les canonades de distribució: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ES DESCONEIX			
	La distribució de l'aigua a l'edifici es realitza per aforament amb dipòsits de distribució interiors? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ES DESCONEIX						
	De quin material són les canonades de distribució interna del seu domicili (<i>marque més d'una casella quan el material no és únic</i>): <input type="checkbox"/> Coure <input type="checkbox"/> Ferro <input type="checkbox"/> Plom <input type="checkbox"/> Materials plàstics <input type="checkbox"/> Altres.....						
	De quin material són les canonades de distribució de tot l'edifici (<i>marque més d'una casella quan el material no és únic</i>): <input type="checkbox"/> Coure <input type="checkbox"/> Ferro <input type="checkbox"/> Plom <input type="checkbox"/> Materials plàstics <input type="checkbox"/> Altres.....						
OBSERVACIONS:							
LLOC I DATA	Lloc:			Data:			
	FIRMA Firma sol·licitant:						
A OMLIR POR L' ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____ Fotocòpia A: _____			LA SECRETARIA			

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAÍO