



Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa

Tel. 964580421
Fax: 964580348
www.moncofa.com

SOL·LICITUD DELS SERVEIS DE SANEJAMENT

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Domicili: _____ CP: _____

Població: _____ Província: _____

EXPOSE: Que com a propietari/ària inquilí/na veí/veïna de

l'habitatge en

SOL·LICITE: Els serveis de sanejament.

URGENT

Firma

Segell R/E

(En castellà, al dors)

Moncofa, ____ de/d' _____ de 20__



SOLICITUD DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ CP: _____

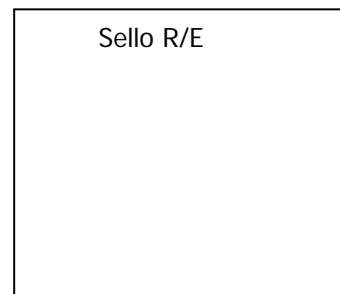
Población: _____ Provincia: _____

EXPONGO: Que como propietario/a inquilino/a vecino/a de la
vivienda sita en

SOLICITO: Los servicios de saneamiento.

URGENTE

Firma



(En valenciano, al dorso)

Moncofa, ___ de _____ de 20__