



Comú d'Andorra la Vella

Sol·licitud d'embranchament

Aigua potable Contra incendis

-Alta -Modificació -Baixa

1. Persona que sol·licita

Nom i cognoms o raó social:

NIA:

Adreça:

Núm.:

Edifici:

Bloc:

Escala:

Pis:

Porta:

Telèfons:

Fax:

Adreça electrònica:

Entitat bancària:

Compte IBAN: AD

Titular del compte:

Representant legal:

Nom de la persona de contacte:

Telèfon/fax:

2. Dades de l'edificació

Emplaçament:

Ús de l'edifici: -Habitatge

-Oficines

-Aparcament

-Hoteler

-Comercial

-Altres

Tècnic autor del projecte:

Tel.:

A/e:

Propietari:

Tel.:

A/e:

Presa de dades a càrrec de:

Tipus d'aparell

Quantitat

Tipus d'aparell

Quantitat

Aigüera

Rentadora

Aire condicionat

Rentaplats

Aixeta 1/2"

WC dipòsit

Banyera

Altres

Bidet

Altres

Dutxa

Altres

Fluxor

Altres

Lavabo

Altres

Urinari

Altres

