OYÓN-OIONGO UDALA
Plaza Nagusia, 5
01320 Oyón-Oion
Araba/Álava

AYUNTAMIENTO DE OYÓN-OION
Plaza Mayor, 5
01320 Oyón-Oion
Araba/Álava

Inprimaki hau betetzeko Adobe Acrobat Reader doako irakurgailua instalatuta izan behar duzu.
Para rellenar este formulario necesitará tener instalado el lector gratuito de Adobe Acrobat Reader.

EDATEKO UR-HORNIKETARAKO UDAL-ZERBITZUA
SERVICIO MUNICIPAL DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

EDATEKO URAREN hornidurarako abonu-poliza
Póliza de abono para el suministro de AGUA POTABLE

ERABILERA ▪ USO	**ZK.** ▪ Nº
GUTXIENEKOA ▪ MINIMO	
	KONTADOREA ▪ CONTADOR
MARKA ▪ MARCA	**KALIBREA** ▪ CALIBRE
	ZK. ▪ Nº

ESKATZAILEA ▪ PERSONA SOLICITANTE

IZEN-ABIZENAK ▪ NOMBRE Y APELLIDOS			**SEXUA** ☐ **EMAKUMEA** ▪ MUJER SEXO ☐ **GIZONA** ▪ HOMBRE ☐ **EZ-BITARRA** ▪ NO BINARIO	**NAN, IFZ…** ▪ DNI, NIF…
HELBIDEA ▪ DOMICILIO				
HERRIALDEA ▪ PAÍS	**HERRIA** ▪ POBLACIÓN	**P.K.** ▪ C.P.	**PROBINTZIA** ▪ PROVINCIA	**TELEFONOA** ▪ TELÉFONO
NOREN IZENEAN ▪ EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN				**NAN, IFZ…** ▪ DNI, NIF…

HORNIDURARAKO HELBIDEA ▪ DIRECCIÓN PARA EL SUMINISTRO

HELBIDEA ▪ DOMICILIO			
HERRIALDEA ▪ PAÍS	**HERRIA** ▪ POBLACIÓN	**P.K.** ▪ C.P.	**PROBINTZIA** ▪ PROVINCIA

Bi kontratugileek kontratu hau bete beharko dute indarrean dauden lege-agindu orokorrei jarraiki eta, zehazki, edateko ur-horniketarako udal-zerbitzuaren araudian zehaztutakoari. Bi parteek kontratu hau sinatzen dute aurreko baldintzak oinarri izanda eta mugagabeko iraupena izango du. Erabiltzaileak ur-horniketa eten nahi izanez gero, zerbitzuan baja eman baino hilabete lehenago jakinarazi beharko du.

Ambas partes contratantes quedan obligadas al cumplimiento de este contrato de acuerdo con las prescripciones generales legales vigentes, y en particular con lo establecido en el Reglamento del Servicio Municipal de Abastecimiento de Agua Potable. En los precedentes términos suscriben ambas partes el presente contrato que tendrá duración indefinida. La persona abonada estará obligada a comunicar su deseo de dar por terminado el suministro de agua con un mes de anterioridad a la fecha en que haya de causar baja en el servicio.

BALDINTZA BEREZIAK ▪ CONDICIONES ESPECIALES

Helbideratzeko k. zkia. Nº cta. domiciliación	

JABEA (N.A.N) LA PERSONA PROPIETARIA (D.N.I)	**HARPIDEDUNA** LA PERSONA ABONADA	**ZERBITZUA** EL SERVICIO

_____
(**Lekua eta data** ▪ Lugar y fecha)