

Titular

 $\begin{array}{c} 900\ 717\ 717 \\ \text{http://www.aguasdealicante.es} \end{array}$



BAJA DE SUMINISTRO

Contrato	
396.017	

Nombre: Dirección:	DNI/CIF: CP:	Población:
Punto Suministro Dirección:	CP:	Población:
con DNI , solicita,		
la resolución del contrato de suminist	ro de agua potable	e, para el punto de suministro arriba indicado.
La efectividad de esta baja empleado, el acceso a esta vivienda	a queda condicio para poder retirar	nada a que, por el cliente, se facilite a nuestro el contador.
Por el Cliente:		Por Aguas Municipalizadas de Alicante E.M.:
Fdo:		

Para todo asunto relacionado con esta BAJA, interesa acompañen el presente documento.

Si desea solicitar el contador retirado, puede hacerlo en el plazo máximo de 10 días, llamando a nuestra ínea gratuita de Atención al Cliente, en el 900 - 717 717

