



SOLICITUD DE ANALISIS DEL AGUA AL GRIFO DEL CONSUMIDOR

PERSONA INTERESADA	Apellidos y Nombre / Denominación Social					
	NIF / NIE/ CIF		Dirección de correo electrónico		Fax	
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle / Plaza / Av. / Camino / Urb.			Núm./ Parc.	Esc.	Planta Puerta
	Teléfono		Código Postal	Localidad		Provincia
DOMICILIO O COMUNIDAD DE PROPIETARIOS DONDE SE SOLICITA EL ANALISIS	Emplazamiento (calle o plaza)					
	Número		Puerta		Piso	
	C.P. 46450		Municipio BENIFAIÓ		Provincia	
	Régimen de alojamiento: <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Propiedad		Identificación del propietario o gestor de la propiedad (sólo si el régimen es de alquiler): Dirección y teléfono del propietario o gestor de la propiedad (sólo si el régimen es de alquiler):			
DATOS SOBRE LA RED DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DEL DOMICILIO O COMUNIDAD DE PROPIETARIOS	Edificio de construcción anterior al 1980: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE			Se han realizado modificaciones o sustituciones de las cañerías de distribución: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		
	La distribución del agua al edificio se realiza por aforo con depósitos de distribución interiores? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE					
	De que material son las cañerías de distribución interna de su domicilio (marque más de una casilla cuando el material no es único):" <input type="checkbox"/> Cobre <input type="checkbox"/> Hierro <input type="checkbox"/> Plomo <input type="checkbox"/> Materiales plásticos <input type="checkbox"/> Otros.....					
	De que material son las cañerías de distribución de todo el edificio (marque más de una casilla cuando el material no es único): <input type="checkbox"/> Cobre <input type="checkbox"/> Hierro <input type="checkbox"/> Plomo <input type="checkbox"/> Materiales plásticos <input type="checkbox"/> Otros.....					
OBSERVACIONES:						
LUGAR Y FECHA	Lugar:			Fecha:		
	FIRMA Firma solicitante:					
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA		
	Fotocopia A: _____					

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAIÓ