



ACOMETIDA ÚNICA - USO COMERCIAL E INDUSTRIAL

Datos del titular del contrato

Titular 1

Nombre y apellidos _____

Razón social _____

Número de documento de identificación (NIF, tarjeta de residencia, CIF o similar) _____

Representate de la sociedad/tutor legal _____

Tipo de vinculación con la finca (marcar con una X) Propietario Arrendatario Adjudicatario

Fecha de vinculación con la finca ____ / ____ / ____

Titular 2 (a cumplimentar sólo en caso de que sean dos personas o entidades las titulares del contrato)

Nombre y apellidos _____

Razón social _____

Número de documento de identificación (NIF, tarjeta de residencia, CIF o similar) _____

Datos de la finca a suministrar

Tipo de vía _____ Nombre de la vía _____

Número _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Planta _____ Letra/número _____

Complemento _____ Urbanización _____

Polígono industrial _____ Municipio _____

Provincia _____ Código postal _____

Datos de contacto

Nombre y apellidos _____

Razón social _____

Número de documento de identificación (NIF, tarjeta de residencia, CIF o similar) _____

Tipo de vía _____ Nombre de la vía _____

Número _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Planta _____ Letra/número _____

Urbanización _____ Polígono industrial (km) _____

Municipio _____ Provincia _____ Código postal _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Teléfono 3 _____

Correo electrónico _____ Fax _____

Datos de pago

Forma de pago Domiciliado No domiciliado

Orden de domiciliación bancaria

Titular:										Nº Identificación:									
País		DC IBAN			Entidad		Agencia		DC	Número de cuenta									

Teléfono de atención al cliente: 900 365 365 • Lunes a viernes de 08:00 a 20:00 horas • Fax: 915 451 430
Canal Virtual: oficinavirtual.cyii.es





Datos técnicos

Número de plantas _____ Número de fluxores _____

¿Dispone de sistemas de elevación y depósitos? Sí No

Usos/destinos del suministro

USO COMERCIAL

Tipo de actividad _____ Código CNAE _____

Total caudal instantáneo máximo _____ Número de servicios _____

Hospital, hotel o residencia

Número de habitaciones: Con 1 baño (0,37 l/s) _____ Con 1 aseo (0,25 l/s) _____

Número de cocinas: Hasta 5 p.a.* (0,59 l/s) _____ Más de 5 p.a.* (0,95 l/s) _____

Número de servicios en barra: Hasta 5 p.a.* (0,49 l/s) _____ Más de 5 p.a.* (0,70 l/s) _____

Número de aseos públicos: Hasta 8 p.a.* (0,50 l/s) _____ Hasta 15 p.a.* (0,82 l/s) _____ Más de 15 p.a.* (1,19 l/s) _____

Restaurante, bar o colegio

Número de cocinas: Hasta 5 p.a.* (0,59 l/s) _____ Más de 5 p.a.* (0,95 l/s) _____

Número de servicios en barra: Hasta 5 p.a.* (0,43 l/s) _____ Más de 5 p.a.* (0,70 l/s) _____

Número de aseos públicos: Hasta 8 p.a.* (0,50 l/s) _____ Hasta 15 p.a.* (0,82 l/s) _____ Más de 15 p.a.* (1,19 l/s) _____

*(p.a.) = puntos de agua

USO INDUSTRIAL

Tipo de actividad _____ Código CNAE _____

Total caudal instantáneo máximo (l/s) _____

OTROS DATOS DE INTERÉS

Riegos

Número máximo de aspersores en funcionamiento simultáneo _____

Número máximo de bocas de riego en funcionamiento simultáneo _____

Piscina privada

Garaje. Número de servicios _____

¿La acometida se destinará para la ejecución de la obra? Sí No

En caso de respuesta afirmativa, indique los siguientes datos: Fecha de concesión de la licencia de obra ____ / ____ / ____

Número de meses en vigencia _____

Tipo de actuación solicitada

Ampliación y retranqueo de acometida Ampliación y retranqueo de contador Ampliación de acometida

Ampliación de contador Retranqueo de acometida Retranqueo de contador

Reducción de contador Modificación de usos _____

Nuevo tipo de instalación _____ Adecuación de la acometida de obra a usos definitivos



Solicitud de modificación de la instalación

Hoja **3/3**

Datos de ubicación del contador

Número de contador existente _____ Lectura de contador (m³) _____ Fecha de lectura ____/____/____

• **Existente** Alojamiento _____ Ubicación del alojamiento _____ Acceso de la ubicación _____

• **Nueva ubicación** Alojamiento _____ Ubicación del alojamiento _____ Acceso de la ubicación _____

Obras complementarias (cumplimente las obras complementarias que desea contratar para el tipo de instalación recogidas en «requisitos de contratación»)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Realizar roza | <input type="checkbox"/> Suministrar armario | <input type="checkbox"/> Instalación de pasamuros |
| <input type="checkbox"/> Realizar hueco para armario | <input type="checkbox"/> Instalación del armario | <input type="checkbox"/> Realización de conexión con instalación interior |

Fecha y firma del cliente

El falseamiento de cualquiera de los datos declarados llevará consigo, además de la pérdida de las cantidades aportadas por cualquier concepto, la resolución del contrato y la suspensión del suministro. Datos de carácter personal: «los datos de carácter personal que el solicitante nos facilite a través de la presente solicitud de suministro, así como otros datos adicionales que nos pudiera facilitar, serán incorporados en el fichero de titularidad pública de Canal de Isabel II número 2052970004 a efectos de gestionar su solicitud y contrato de suministro, y remitirle información relativa al mismo y sobre el consumo de agua. El titular del contrato, en caso de facilitar datos de otras personas físicas, manifiesta que posee el consentimiento expreso de los mismos, para que sus datos sean utilizados por Canal de Isabel II con las finalidades mencionadas. En todo caso y de conformidad con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal y Ley 8/2001, de 13 de julio de protección de datos de carácter personal en la Comunidad de Madrid, puede acceder, rectificar, oponerse o cancelar sus datos en la dirección: calle Santa Engracia número 125, con la referencia LOPD». La presente solicitud y la posterior contratación del suministro están sujetos al Decreto 3068/1975 (BOE 27.11.1975); Decreto 2922/1975 (BOE 12.11.1975) y Decreto 137/1985 (BOCM 11.1.1986), así como a los decretos y órdenes de tarifas vigentes en cada momento.

Teléfono de atención al cliente: 900 365 365 • Lunes a viernes de 08:00 a 20:00 horas • Fax: 915 451 430
Canal Virtual: oficinavirtual.cyii.es