

D./DÑA.,
con D.N.I./N.I.F. nº, vecino de,
con domicilio en,
y número de teléfono en calidad de,
actuando en nombre propio / en representación de

EXPONE QUE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

y en base a ello,

SOLICITA

- Autorización de un sistema de tratamiento y vertido de aguas residuales.
- Regularización de un sistema existente de tratamiento y vertido de aguas residuales.
- Renovación de autorización de un sistema existente de tratamiento y vertido de aguas residuales.

Datos de ubicación del sistema de tratamiento y vertido:

Lugar o Paraje:

Término Municipal:

Volumen de vertido (m³/año):

y cuyas características se detallan en documentación aparte.

Santa Cruz de Tenerife, a de de

Fdo.:

SR. GERENTE DEL CONSEJO INSULAR DE AGUAS DE TENERIFE