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 .....……..……

E X P O N E Q U E:

(Razones justificativas de la petición)

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

y en base a ello,

S O L I C I T A

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

Santa Cruz de Tenerife, a ..... de ..... de .....

Fdo.: …….

SR. GERENTE DEL CONSEJO INSULAR DE AGUAS DE TENERIFE