



**Aigües de Vilassar**

Camí Ral, 33 | 08340 Vilassar de Mar  
Tel. 93 759 28 89  
aiguesdevilassar.cat | minavella@aiguesdevilassar.cat

## SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DE CONTRACTE DE SUBMINISTRAMENT

Abonat/da núm. \_\_\_\_\_

En/Na \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_,  en nom propi  com a \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_  Factura en paper

Telèfons \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

Domicili de subministrament \_\_\_\_\_

Domicili postal \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_

**SOL·LICITO** la modificació del Contracte de Subministrament:

Canvi de Nom

Adjunteu:

- Contracte de lloguer o escriptura de propietat.
- DNI.

El/La sol·licitant se subroga al contracte de subministrament subscrit per l'anterior titular.  
La Companyia revisarà les instal·lacions on està instal·lat el comptador.  
El preu del canvi de nom serà repercutit a l'abonat, i el cost és d'11,11€ (IVA inclòs).

### SI L'IMMOBLE ÉS DE LLOGUER:

AUTORITZACIÓ DEL/DE LA PROPIETARI/A:

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

com a propietari/ària de l'immoble indicat, cedeixo els drets del subministrament d'aigua. Amb aquest fet el/la sol·licitant se subroga al contracte subscrit per l'anterior titular a tots els efectes.

Signatura:

Baixa

Només pot sol·licitar-la, el/la titular del subministrament.

Vilassar de Mar, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

**Signatura del/de la sol·licitant**



## ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE SEPA

### CREDITOR

Referència de l'Ordre de Domiciliació (abonat): \_\_\_\_\_

**Nom:** AIGÜES DE VILASSAR, SLU - **CIF:** B08321960

**Nom:** AIGÜES DE LA MINA VELLA, SCP - **CIF:** J08488850

**Adreça:** Camí Ral, 33

**CP – Població:** 08340 VILASSAR DE MAR

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el/la deutor/a autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del/de la deutor/a per carregar al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al seu compte, seguint les instruccions del creditor. Com part dels seus drets, el/la deutor/a està legitimat/da al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets en la vostra entitat financera.

### DEUTOR/A

**Abonat/da:** \_\_\_\_\_

**Titular subministrant:** \_\_\_\_\_

**Adreça:** \_\_\_\_\_

**CP – Població:** \_\_\_\_\_

**Telèfon:** \_\_\_\_\_ **Correu electrònic:** \_\_\_\_\_

**Titular IBAN:** \_\_\_\_\_

**Swift BIC** (pot contenir 8 o 11 posicions) **opcional:** \_\_\_\_\_

**Número de compte – IBAN:** \_\_\_\_\_

(A l'estat espanyol consta de 24 posicions i comença sempre amb ES)

**Tipus de pagament:**  **Pagament recurrent**

**Data:** \_\_\_\_\_

**Signatura:**

UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER TRAMESA AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTÒDIA.