

AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE VADO
AUTORITZACIÓ DE CANVI DE TITULARITAT DE GUAL



AJUNTAMENT
BANYERES DE MARIOLA

Plaça de l'Ajuntament nº1 03450 Banyeres de Mariola (Alacant)
Tf: 966 56 73 15 / 74 75 – Fax: 965 56 66 68

A DATOS PERSONA ANTIGUO TITULAR DEL VADO / DADES PERSONA ANTIGA TITULAR DEL GUAL				
Nombre y apellidos o Razón social / <i>Nom i cognoms o Raó Social</i> :			NIF / DNI / NIE :	
Domicilo / <i>Domicili</i> :		Nº	Esc.	Planta Pta.
C.P.	Municipio / <i>Municipi</i> :	Provincia / <i>Província</i> :		Teléfono / <i>Telèfon</i> :
B DATOS PERSONA NUEVO TITULAR DEL VADO / DADES PERSONA NOU TITULAR DEL GUAL				
Nombre y apellidos o Razón social / <i>Nom i cognoms o Raó Social</i> :			NIF / DNI / NIE :	
Domicilo / <i>Domicili</i> :		Nº	Esc.	Planta Pta.
C.P.	Municipio / <i>Municipi</i> :	Provincia / <i>Província</i> :		Teléfono / <i>Telèfon</i> :
C AUTORIZACIÓN / AUTORITZACIÓ				
Número de vado / <i>Nombre de gual</i> :				
Dirección del vado / <i>Direcció del gual</i> :				
El titular del vado indicado (arriba representado en el apartado A) autoriza al nuevo titular (arriba representado en el apartado B) a que procede ante el Ayuntamiento de Banyeres de Mariola al cambio de titularidad del vado mencionado en su favor.				
El titular del gual indicat (a dalt representat en l'apartat A) autoritza el nou titular (a dalt representat en l'apartat B) al fet que procedeix davant l'Ajuntament de Banyeres de Mariola al canvi de titularitat del gual esmentat a favor seu.				
D FIRMA DE LA PERSONA ANTIGUO TITULAR / SIGNATURA DE LA PERSONA ANTIGA TITULAR				
En Banyeres de Mariola, a ___de _____ de 20__				
Firmado D. / <i>Signat D.</i> _____				
E FIRMA DE LA PERSONA NUEVO TITULAR / SIGNATURA DE LA PERSONA NOU TITULAR				
En Banyeres de Mariola, a ___de _____ de 20__				
Firmado D. / <i>Signat D.</i> _____				