



**AIGÜES DE BLANES, SA**  
**Servei Municipal d'Abastament d'Aigua Potable**  
**C. de Sant Pere Màrtir, núm. 23 Baixos – Tel. 972 33 12 03**  
**17300 Blanes**

## **AUTORITZACIÓ PER A GESTIONS**

Sr./a. .... DNI .....

Municipi ..... carrer..... Núm. ....

### **AUTORITZO:**

El Sr./a. .... DNI .....

que, en nom meu, faci les gestions necessàries per a .....

referent al servei de subministrament d'aigua potable de l'habitatge-local situat a:

Municipi..... carrer.....

Núm. .... Escala ..... Pis ..... Porta .....

Blanes, .....d .....de 20.....

Signat,