

**AUTORIZACIÓN PARA DEVOLUCIÓN DE DERECHOS DE CONEXIÓN DE
ACOMETIDA**

Autorizo a D/D^a _____,
con N.I.F. nº _____, para que recupere en mi nombre el importe de
los derechos de conexión de acometida abonados en su día al suscribir la
póliza nº _____, correspondiente a la finca sita en _____
_____, acompañando la
documentación requerida.

**FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE
LA PÓLIZA/SELLO ENTIDAD****FIRMA DE LA PERSONA
AUTORIZADA**

Imprima este documento y preséntelo junto con el resto de la
documentación exigida