Formato actual de contrato

CONTRATO DE SUMINISTRO DE AGUA

MAYOR 82-84
12001 - CASTELLON DE LA PLANA/CASTELLO DE LA PLANA
Tel.: 964 221 008 - Fax: 964 226 449

Objeto del contrato

La Sociedad de Aguas de Oropesa, U.T.E., con domicilio en Castellón de la Plana, Calle Mayor nº 82 (Complejo San Agustín) y C.I.F. U12454500 contrata con la persona física o jurídica que se expresa a continuación como titular de este contrato, el suministro de agua potable, en la dirección que se indica, con sujeción a las tarifas vigentes y a las condiciones que se acompañan al presente contrato.

Este contrato se regirá por las condiciones tanto generales como particulares que se acompañan y que expresamente se declaran recibidas y aceptadas por el titular.

Partes contratantes

Nº Póliza:	xxxx(xxxxxx) ← Número de póliza
TITULAR:	xxxxx xxxxxxxxx xxxxxxxxx
CIF / NIF:	xxxxxxxxx
Propietario:	xxxxx xxxxxxxxx xxxxxxxxx
Dirección del titular:	xxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxx

SUMINISTRADORA:	EMPRESA SUMINISTRADORA
CIF:	
Domicilio Fiscal:	MAYOR, 82-84 12001 - CASTELLON DE LA PLANA/CASTELLO DE LA PLANA

Sociedad de Fomento Agrícola Castellonense y Fomento Benicasim, S.A., U.T.E. Ley 18/1982.

Formato anterior

MAYOR 82-84
12001 - CASTELLON DE LA PLANA/CASTELLO DE LA PLANA
Telefono 964221008 - Fax 964226449
e-mail: info@facsa.com

La Sociedad de Fomento Agrícola Castellonense, S.A. (FACSA), con domicilio en Castellón de la Plana, Calle Mayor nº 82 (Complejo San Agustín) y C.I.F. A12000022 contrata con la persona física o jurídica que se expresa a continuación como titular de este contrato, el suministro de agua potable, en la dirección que se indica, con sujección a las tarifas vigentes y a las condiciones que se acompañan al presente contrato.

La Sociedad de Fomento Agrícola Castellonense, S.A. (FACSA), domiciliada a Castelló de la Plana, Carrer Major nº 82 (Complexe Sant Agustí) i C.I.F. A12000022 contracta amb la persona física o jurídica que s'expressa a continuació com a titular d'aquest contracte, el subministrament d'aigua potable, a l'adreça indicada, amb sujecció a les tarifes vigents i a las condicions que s'acompanyen al present contracte.

Número de póliza

Titular del Contrato / Titular del Contracte	Nº. Póliza / Núm. Pólissa
XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX	XXXXX / XXXXXX

Domicilio del Suministro / Domicili del Subministrament	NIF / DNI
XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXX

Factura

Datos titular

Titular:
D.N.I./C.I.F.:
Dir. Suministro: CARRER SEVERO OCHOA | LA VALL D´UIXO
Topónimo:
Dirección fiscal:

Datos facturación

Referencia: 01048 / XXXXXXXXXXXX — Número de póliza
Recibo nº:
Fecha emisión: 19/07/2013
Periodo facturado: ABR-MAY-JUN 2013

M3/Periodo facturado

Consumo registrado: 39

Nº suministros: 1

Contador: 3[illegible]1 - 15 mm
Lectura anterior: 786 m3 de tipo REAL
Lectura actual: 825 m3 de tipo REAL

Servicios facturados — **Total: 71,78 €**

	Precio	Coef.	Importe	IVA
Factura Nº 10[illegible]				
FOMENTO AGRICOLA CASTELLONENSE, S.A. - A12000022				
CUOTA SERVICIO SUMINISTRO	12,92		12,92	10
CUOTA CONSUMO SUMINISTRO	22,67		22,67	10
Bloque 1: 15 m3 x 0,3777				
Bloque 2: 15 m3 x 0,5667				
Bloque 3: 9 m3 x 0,9444				
MANTENIMIENTO CONTADOR	1,94		1,94	21
CONSORCIO LA PLANA CALIBRE	2,83		2,83	10
INVERSIONES HIDRAULICAS SERVIC	3,00		3,00	10
I.V.A. al 10 base imponible 41,42			4,14	
I.V.A. al 21 base imponible 1,94			0,41	
Subtotal:			**47,91**	

	Precio	Coef.	Importe	IVA
ENTITAT DE SANEJAMENT D´AIGÜES - Q96500121				
CUOTA SERVICIO CANON	9,67		9,67	0
CUOTA CONSUMO CANON	14,20		14,20	0
Bloque 1: 39 m3 x 0,3640				
Subtotal:			**23,87**	

El importe de esta factura le será cargado en el banco donde tiene domiciliado el pago.
El pago de esta factura se acredita mediante el correspondiente adeudo bancario o la validación mecánica de la entidad de cobro.

Notificación bancaria

Fecha: 12.01.2015

OFICINA
AV CAPUCHINOS
12004 CASTELLON DE LA PLANA

IBAN XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX
CÓDIGO CUENTA CLIENTE = XXXX XXXX XX XXXXXXXXXXXXXXXX
TITULAR:
DOCUMENTO Nº:XXXXXXXXXXXXXX

EMISOR / ACREEDOR: FOMENTO AGRICOLA CASTELLONENSE SA ESXXXXXXXXXXXXX — Número de póliza	**TITULAR/DEUDOR:**
CONCEPTO: Cod.XXXX-Poliza XXXX - Factura XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX de fecha 01/01/2015 - Factura en www.facsa.com	**IMPORTE:** 26,95 **FECHA OPERACIÓN:** 02.01.2015 — **FECHA VALOR:** 02.01.2015 PARA ACLARACIONES ADICIONALES SOBRE ESTE ADEUDO SEPA, DIRÍJASE AL ACREEDOR **ESQUEMA SEPA ESTÁNDAR (SEGÚN NORMATIVA SEPA CON DERECHO DE REEMBOLSO)**

SEPA CORE CAHMESMMXXX
IBAN XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX
Mandato nº:XXXXXXXXXXXX Mandato original nº: XXXXXXXXXXXX
Tipo de adeudo: PERIODICO Modificación del Mandato: