

**AUTORIZACIÓN PARA DESCARGA DEL VACIADO DE FOSAS SÉPTICAS DOMÉSTICAS O ASIMILABLES**

Instituto Aragonés del Agua  
Avda. José Atarés nº 101, 4ª planta  
50018 ZARAGOZA  
Telf. 976 71 66 55 – Fax 976 71 66 52  
iaa@aragon.es – www.aragon.es

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre/Razón social   
NIF/NIE

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

Apellido 1º  Apellido 2º  Nombre   
NIF/NIE   
Relación con el solicitante

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

Vía pública  Nº  Esc.  Piso  Puerta   
Población  Municipio   
Provincia  País   
CP  Teléfono  e-mail

**SOLICITA**

Autorización para la descarga del contenido de cisternas con vaciado de fosas sépticas domésticas o asimilables en estaciones depuradoras de aguas residuales urbanas gestionadas por el Instituto Aragonés del Agua.

**RELACIÓN DE VEHÍCULOS**

Matrícula	Marca/modelo	Capacidad

Matrícula	Marca/modelo	Capacidad

En....., a ..... de ..... de .....

(Sello de la Empresa)  
Firmado: