



Arabako Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Álava

www.araba.eus

**OBRA ETA ZERBITZUEN FORU PLANA**  
**PLAN FORAL DE OBRAS Y SERVICIOS**

**Programa 2026-2027**

Inprimakia  
Impreso

**Ziklo hidraulikoaren zerbitzua emateari buruzko ziurtagiria**  
**Certificado de prestación del servicio de ciclo hidráulico**

**5A**

Lurralde Orekaren eta Lurralde Antolamenduaren Saila

Departamento de Equilibrio Territorial y Ordenación del Territorio

Espediente zk. ■ N° de expediente	Harremanetarako telefonoa ■ Teléfono de contacto
Erakundea ■ Entidad	
Diruz lagundutako obra ■ Obra subvencionada	

D./D.<sup>a</sup> ..... jaunak / andreak

apatutako erakundearen idazkariak, kontu-hartzaileak  
edo kudeatzaileak

el/la Fiel de Fechos (o, en su caso, Secretario/a,  
Interventor/a o Gerente) de la citada entidad,

**ZIURTATZEN DUT:**

**CERTIFICO:**

**Etxeak edateko urez hornitzeko zerbitzuari dagokionez,**

En relación al servicio de **suministro domiciliario de agua potable,**

Erakunde honek zerbitzua ematen duela, eta horretarako ordenantza arautzaileak dituela, ALHAOn argitaratuak (zkia: ..... data: .....).

Que esta entidad es la que presta el servicio, disponiendo de ordenanzas reguladoras para ello, publicadas en el BOTA n° ..... de fecha.....

Erakunde honek ez duela zerbitzua ematen, zerbitzu hau ematen duena ..... erakundea delarik (5B inprimakia erantsi beharko da, behar bezala beteta).

Que esta entidad no presta el servicio, siendo ..... la entidad que lo presta (se deberá adjuntar el Impreso 5B, debidamente cumplimentado).

**Etxeak estolderia eta hondakin uren arazketa zerbitzuari dagokionez,**

En relación al servicio de **alcantarillado y depuración de aguas residuales,**

Erakunde honek zerbitzua ematen duela, eta horretarako ordenantza arautzaileak dituela, ALHAOn argitaratuak (zkia: ..... data: .....).

Que esta entidad es la que presta el servicio, disponiendo de ordenanzas reguladoras para ello, publicadas en el BOTA n° ..... de fecha.....

Erakunde honek ez duela zerbitzua ematen, zerbitzu hau ematen duena ..... erakundea delarik (5B inprimakia erantsi beharko da, behar bezala beteta).

Que esta entidad no presta el servicio, siendo ..... la entidad que lo presta (se deberá adjuntar el Impreso 5B, debidamente cumplimentado).

.....  
(Tokia eta data / Lugar y fecha)

**O. E. Alkate – Lehendakaria**  
Vº Bº El/La Alcalde/sa – El/La Presidente/a

**Idazkaria – Kudeatzailea**  
El/La Secretario/a – El/La Fiel de Fechos

(Zigilua / Sello)