_____
_____J.ak/A.ak,
_____
_____kalean
____ zk.an ___ etxebizitza dituen ondasun higiezinaren administratzaile legez, ziurtatu egiten du, _____ urtean zehar_____
_____J.ak/A.ak
, ura kontzeptuagatik _____ € ordaindu zituela.

D./Dña_____
_____
_____administrador/ra del inmueble C/_____
_____nº___ que cuentan con nº viviendas_____, certifico que durante el año _____Dn/Dña._____
_____
_____ abonó en concepto de agua la cantidad de _____€.

Beasainen,_____
En Beasain, _____

Sin/Fdo.: **Administratzailea** / El/La Administrador/ra,