SOLICITUD
ALTA EN EL SUMINISTRO DE AGUA

Modelo **002**

Expediente Nº

Sello Registro de Entrada

Ayuntamiento de Pinseque Plaza de España Nº 1 Pinseque C.P. 50298 (Zaragoza), Teléfono: 976 617 001 Fax: 976 651 691, info@pinseque.es www.pinseque.es C.I.F. P5021000D

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre / Razón Social * | D.N.I./N.I.F* |
Domicilio * | C.P. * |
Población * | Provincia * |
E-mail | Teléfono * | Móvil |

DATOS DEL REPRESENTANTE/INQUILINO

Deberán presentar autorización firmada por el propietario

Nombre / Razón Social | D.N.I./N.I.F |
Domicilio | C.P. |
Población | Provincia |
E-mail | Teléfono | Móvil |

DOMICILIO TRIBUTARIO (DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL CONTADOR)

Calle, Avda, etc... *
Nº * | Piso * | Letra * | Población/Provincia*

DATOS DEL CONTADOR

Marca. * | Calibre * | Nº del aparato * | Lectura contador*

DATOS DEL LOCAL O NAVE

Superficie * | Licencia de Apertura solicitada * ☐ SI ☐ NO

Descripción Actividad *

DATOS BANCARIOS SI SE DESEA HACER EL PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA

Titular de la cuenta:

D.N.I./N.I.F/N.I.E./C.I.F.:

SOLICITO: Que con admisión del presente escrito con los documentos que se acompañan, se proceda a dar de alta el suministro de agua en el domicilio anteriormente citado.

En Pinseque, a ____ de ____ de 20 ____

Firma:

Imprimir

Restablecer

* - Campos obligatorios

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Pinseque, Plaza de España 1, 50298 Zaragoza. Teléfono 976 617 001 Fax 976 651 691. CIF P5021000D.