

SOLICITUD ALTA EN EL SUMINISTRO DE AGUA Y ALCANTARILLADO



Modelo
003

Expediente N°

Sello Registro de Entrada

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 (UBIC. CONTADOR) REF. CATASTRAL

Calle, Avda, etc... *

N° * Piso * Letra * Población/Provincia*

DATOS DEL CONTADOR

Marca. * Calibre * N° 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	N° 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 y vertido en el domicilio anteriormente citado.

En Pinseque, a de de 20

Firma:

* - 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.