

Sello Registro de Entrada

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

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

Calle, Avda, etc... *

Nº * Piso * Letra * Población/Provincia*

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

Superficie * Licencia de Apertura solicitada * ☐ SI ☐ NO

Descripción Actividad *

[illegible]

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.