AYUNTAMIENTO DE NOVILLAS

SERVICIO MUNICIPAL DE AGUAS DE NOVILLAS

DOMICILIACIÓN BANCARIA (1)

Nombre y apellidos						DNI
En representación de						CIF
Dirección del Suministro						
Calle/Plaza	Nº	Bloq.	Portal	Esc.	Piso	Puerta

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

E	S																					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

NIF	CIF

Novillas, a _____ de _____ de _____

(Firma del solicitante)

(1) *Para adjuntar a la solicitud de cambio de nombre del Servicio de Agua*

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AUYUNTAMIENTO DE NOVILLAS (Zaragoza)

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Novillas, con la única finalidad de gestionar su solicitud. Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. Tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Novillas, Calle Diputación, 10, 50530 Novillas (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que al ley lo permita o lo exija expresamente.