



AYUNTAMIENTO DE NOVILLAS

SERVICIO MUNICIPAL DE AGUAS DE NOVILLAS

SOLICITUD DE BAJA EN EL SERVICIO

Póliza: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos					DNI		
En representación de					CIF		
Dirección (señale la que proceda) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> De la razón social							
Calle/Plaza		Nº	Bloq.	Portal	Esc.	Piso	Puerta
Municipio		Provincia		Código Postal		Teléfono	
Móvil		Fax		Correo electrónico			

Datos del suministro			
Dirección Calle/Plaza		Nº	Piso
Tipo de vivienda/suministro			

Por la presente solicita voluntariamente la Baja y Liquidación correspondiente al suministro de agua que actualmente recibe por mediación de contador, en el domicilio arriba indicado

FECHA DE LA BAJA:

Novillas, a _____ de _____ de _____
(Firma del solicitante)

Documento a aportar: *Último recibo del servicio pagado*

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO 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 la ley lo permita o lo exija expresamente.