AYUNTAMIENTO DE NOVILLAS

SERVICIO MUNICIPAL DE AGUAS DE NOVILLAS

SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE EN EL SERVICIO

Póliza: _____

Datos del suministro		
Dirección Calle/Plaza	Nº	Piso

Tipo de vivienda/suministro	

DATOS DEL ANTERIOR TITULAR

Nombre y apellidos/ Razón Social						DNI/CIF
Calle/Plaza	Nº	Bloq.	Portal	Esc.	Piso	Puerta

Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono

Móvil	Fax	Correo electrónico

DATOS DEL ACTUAL TITULAR

Nombre y apellidos						DNI
En representación de						CIF
Dirección (señale la que proceda) ☐ Propia ☐ De la razón social						
Calle/Plaza	Nº	Bloq.	Portal	Esc.	Piso	Puerta

Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono

Móvil	Fax	Correo electrónico

Justificación cambio titularidad
☐ Contrato Alquiler ☐ Compraventa ☐ Escritura Propiedad ☐ Otros ☐
FECHA DE ALTA:

Novillas, a _____ **de** _____ **de** _____

El anterior titular **El nuevo titular**

Documento a aportar: ***Domiciliación bancaria/Último recibo del servicio pagado***

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.