



SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SANEAMIENTO DE AGUA				
1. DATOS PERSONALES DEL ANTERIOR PROPIETARIO				
Nombre y Apellidos del Solicitante		DNI/CIF		
Domicilio				
Localidad		Provincia		C.P.
Teléfono		Móvil		Fax
2. DATOS DEL SUMINISTRO Y SANEAMIENTO				
Nombre y Apellidos del Titular		DNI/CIF		
Domicilio del Suministro				
Título de Ocupación		Domiciliación Bancaria		
1. DATOS PERSONALES DEL NUEVO PROPIETARIO				
Nombre y Apellidos del Solicitante		DNI/CIF		
Domicilio				
Localidad		Provincia		C.P.
Teléfono		Móvil		Fax

En Albelda de Iregua a ____ de _____ de 20__.

Firma del interesado,

Devolver firmada al Ayuntamiento una de las copias.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 se informa que los datos declarados en este formulario pasaran a formar parte del fichero de Albelda de Iregua y cuyas finalidades y usos previstos serán los siguientes : Realizar la autorización del procedimiento de Administración Común. Los derechos de acceso rectificación cancelación y oposición a los datos personales registrados en estos ficheros se podrán ejercer ante el Registro General de Albelda de Iregua en los términos establecidos en los artículos 15.16 y 17 de la citada LEY Orgánica 15/1999.