



SOLICITUD DE BAJA DE ABASTECIMIENTO Y SANEAMIENTO DE AGUA

1. DATOS PERSONALES

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	

OBSERVACIONES

Motivos por los que solicita la baja:

La presente solicitud supone la baja en el Padrón de Aguas y Saneamiento; por lo que de solicitar el restablecimiento del Servicio, se procedería a Liquidar nuevamente las Tasas de Enganche a la red municipal establecidas al efecto.

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.