

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR DE AGUA

D./D^a _____

mayor de edad, con domicilio en _____

Localidad _____ Provincia _____

Solicito para el _____ cuatrimestre de 20__ el siguiente cambio de titular:

DATOS DEL CONTADOR:

Nº CONTADOR Y/ O DIRECCIÓN COMPLETA: _____

TITULAR ANTERIOR: _____

DATOS DEL NUEVO TITULAR:

D./D^a _____

mayor de edad, con D.N.I. _____

Con domicilio en _____

Localidad _____ Provincia _____

Nº domiciliación bancaria _____

En calidad de Propietario Inquilino _____ del inmueble.

Falces, a _____

Conforme el anterior titular,

Conforme el nuevo titular,

FDO: _____

FDO: _____

Los datos personales facilitados por el nuevo titular se incorporarán a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Falces con la finalidad de gestión y cobro del suministro de agua y canon de saneamiento. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al domicilio del ayuntamiento, en Plaza de los Fueros 11, 31370 Falces (Navarra)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FALCES