ETXALARKO UDALA
AYUNTAMIENTO DE ETXALAR

SOLICITUD DE AGUA

Nombre: _____

Apellidos: _____

Residencia: _____

Dirección: _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____ / _____

N.º de cuenta: _____

Hecho imponible: (alta / baja)

- Alta: ☐ - Baja: ☐

Municipio: _____

Dirección: _____

Motivo:

_____
_____
_____
_____

Lugar y fecha: _____

Firma:
(Firma del solicitante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ETXALAR

De conformidad con la Ley 15/1999 de Protección de Datos Personales, se le informa que los datos recogidos podrán ser cedidos a terceros cuando venga previsto específicamente en la ley, o cuando la cesión se realice a otras Administraciones públicas para el ejercicio de las mismas competencias . En caso contrario se deberá contar con su consentimiento. El responsable de los datos es el Ayuntamiento de Etxalar y podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en las dependencias de la misma.