

REDE DE SUBMINISTRO DE AUGA POTABLE

FICHA DE BAIXA NO SERVIZO MUNICIPAL DE AUGAS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE					
ENDEREZO DE SUMINISTRO:		Nº	ESC.:	PISO:	PORTA:
TITULAR:				TELÉFONO:	
DATA DA BAIXA:	PERIODO DE BAIXA:			DNI / CIF:	
DATOS DE ENTREGA CONTADOR					
DATOS DO CONTADOR					
MARCA:	DIÁMETRO:	NÚMERO:	ÚLTIMA LECTURA FACTURADA:	LECTURA:	
ORDE DE TRABALLO					
DATA:		DATA:			
Visto e Prace FONTANERO (sinatura)		Visto e Prace ADMINISTRACIÓN (sinatura)			
OBSERVACIÓNS					

De acordo co establecido na Lei Orgánica 3/2018, informámoslle que os seus datos persoais pasarán a formar parte dun ficheiro, cuxo responsable é o CONCELLO DE PONTECESURES, con domicilio en Avda Vigo, 2 – 36640 – Pontecesures (Pontevedra) onde poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e , no seu caso o de oposición dirixido á Secretaria mediante solicitude asinada por escrito xunto cunha fotocopia do seu DNI. Mediante a facilitación dos seus datos persoais autoriza expresamente o seus tratamento coa finalidade de levar a cabo a tramitación da súa solicitude polo Concello. Así mesmo, informándolle que os seus datos poderán ser comunicados ás administracións públicas competentes e a outros terceiros cando seca estritamente para a xestión da súa petición.