



Ayuntamiento
de **Huesca**

SOLICITUD ALTA EN EL SUMINISTRO DE AGUA

Espacio reservado para el sello de registro de entrada:

DATOS DEL PROPIETARIO

SG001

Nombre / Razón Social *	D.N.I./N.I.F*	
Domicilio *	C.P. *	
Población *	Provincia *	
E-mail	Teléfono *	Móvil

DATOS DEL REPRESENTANTE/INQUILINO

Deberán presentar autorización firmada por el propietario

Nombre / Razón Social	D.N.I./N.I.F	
Domicilio	C.P.	
Población	Provincia	
E-mail	Teléfono	Móvil

DOMICILIO TRIBUTARIO (DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL CONTADOR)

Calle, Avda, etc... *	
Nº * Piso * Letra * Población/Provincia*	

DATOS DEL CONTADOR

Marca. *	Calibre *	Nº del aparato *	Lectura contador*
----------	-----------	------------------	-------------------

DATOS DEL LOCAL O NAVE

Superficie *	Licencia de Apertura solicitada * <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Descripción Actividad *	

DATOS BANCARIOS SI SE DESEA HACER EL PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Entidad)				(Sucursal)				(DC)		(Nº de cuenta)									

Titular de la cuenta:

D.N.I./N.I.F/N.I.E./C.I.F.:

SOLICITO: Que con admisión del presente escrito con los documentos que se acompañan, se proceda a dar de alta el suministro de agua en el domicilio anteriormente citado.

En Huesca, a de de 20

Firma:

* - Campos obligatorios

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Huesca, Plaza de la Catedral 1, 22002 Huesca. Teléfono 974 29 21 00 Fax 974 29 21 63. CIF P2217300I.

ILMO./ILMA. SR./SRA. ALCALDE/ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUESCA.