

CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN BATERÍAS DE CONTADORES

D....., con DNI como Instalador en representación de la Empresa con CIF:que ha ejecutado las instalaciones de fontanería correspondiente al Expediente nº y D....., con DNI como Director de Obra o Representante Legal (táchese lo que no proceda) de la Empresa

Certifico:

1.- Que la(s) batería(s) de contadores divisionarios instaladas en el domicilio

está(n) debidamente identificada(s) según placa(s) instaladas al efecto, grabadas de forma indeleble y que se corresponde(n) exactamente con las viviendas y usos marcados, coincidiendo dicha identificación con la correspondiente dirección postal y numeración interna del edificio, y dirección que se recoge en el boletín de fontanería.

2.- (Para edificios rehabilitados) **Que los montantes sin uso han quedado debidamente anulados, no existiendo la posibilidad de retorno de agua desde la instalación interior de las viviendas y/o locales hasta los montantes generales antiguos del edificio.**

3.- Que se ha comprobado físicamente que se cumple los apartados anteriores.

4.- Que en ningún caso, la Empresa Municipal Aguas de Málaga S.A. es responsable de los daños o perjuicios derivados de una incorrecta identificación de la batería de contadores, y/o el retorno de agua desde la instalación interior de las viviendas y/o locales hasta los montantes generales antiguos del edificio siendo exclusivamente los abajo firmantes.

Y para que así conste, a los efectos que procedan, incluidas las responsabilidades en las que pudiera incurrir el instalador y/o la dirección de obra ante las Delegaciones Provinciales de la Junta de Andalucía con competencias en materias de Industria y Consumo, se firma el presente certificado en

Málaga, a de.....de.....

Fdo: INSTALADOR.
(Sello y firma)

Fdo: DIRECCIÓN DE OBRA.
(Sello y firma)

Observaciones:

- Este documento cumplimentado, firmado y sellado se deberá presentar, a la atención de la **Sección Informes Técnicos, en el Registro General de Emasa**, sito Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble 2º Planta o por fax al 952 13 50 03.
- En caso de no disponer de dirección y/o el número de la finca, se entregará un plano sellado y firmado por los firmantes indicando el número de la parcela del plano de urbanización.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que mediante la cumplimentación del presente formulario, Vd. autoriza expresamente a EMPRESA MUNICIPAL AGUAS DE MÁLAGA, S.A. para el tratamiento de los datos personales indicados en el mismo, que serán incorporados a un fichero titularidad de la Compañía, con la finalidad de atender su solicitud.

En cualquier momento, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con los citados datos dirigiendo su solicitud por escrito a EMPRESA MUNICIPAL AGUAS DE MÁLAGA, S.A., en la dirección Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble, 29016, Málaga, con la referencia "Protección de Datos Personales", o email a registro@emasa.es debiendo acreditar suficientemente su identidad a través de copia de D.N.I. o documento equivalente.