

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A		DATOS DEL EDIFICIO		
COMUNIDAD		PÓLIZA		CIF
PRESIDENTE				DNI
DIRECCIÓN				NÚMERO
B		DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA		
NOMBRE DE LA EMPRESA				CIF
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA				DNI
DOMICILIO (Para notificaciones relacionadas con la instalación)				NÚMERO
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
INSTALADOR <input type="checkbox"/> TÉCNICO COMPETENTE <input type="checkbox"/> (Indicar titulación) (.....)				Nº I.C. EMASA (SI PROCEDE)
COLEGIO OFICIAL (SI PROCEDE)				Nº DE COLEGIADO (SI PROCEDE)
<p>Declaro bajo mi responsabilidad, que el presupuesto para la adecuación de instalaciones de agua potable a normativa actual, de la Comunidad cuyos datos se han consignados, contempla acometer con los requisitos establecidos en la normativa vigente:</p> <p>REGLAMENTO DEL SUMINISTRO DOMICILIARIO DE AGUA DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA - DECRETO 120/1991 CÓDIGO TÉCNICO DE LA EDIFICACIÓN - REAL DECRETO 314/2006 CRITERIOS SANITARIOS DE LA CALIDAD DEL AGUA DE CONSUMO HUMANO - REAL DECRETO 140/2003 ORDENANZA DEL CICLO INTEGRAL DEL AGUA DEL EXCMO. AYTO. DE MÁLAGA REGLAMENTO DE LA TARIFA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE DEL EXCMO. AYTO. DE MÁLAGA NORMAS TÉCNICAS DE EMASA PARA INSTALACIONES INTERIORES</p> <p>Así mismo se garantizará el cumplimiento de los siguientes aspectos de la instalación:</p> <p><input type="checkbox"/> TUBERÍA DE CONEXIÓN HASTA CONTADOR TOTALIZADOR REGISTRABLE Y EN FACHADA COMÚN DEL EDIFICIO.</p> <p><input type="checkbox"/> ARMARIO NORMALIZADO SEGÚN CONTADOR TOTALIZADOR SITUADO EN FACHADA DEL EDIFICIO.</p> <p><input type="checkbox"/> TRAZADO DE LA TUBERÍA DE ALIMENTACIÓN POR ZONAS COMUNES DEL EDIFICIO.</p> <p><input type="checkbox"/> ALJIBE DE AGUA POTABLE SANITARIA REGISTRABLE EN SUS CUATRO CARAS O ADAPTACIÓN DEL MISMO MEDIANTE DEPÓSITOS REGISTRABLES EN SUS CUATRO CARAS.</p> <p><input type="checkbox"/> TRAZADO DE LA TUBERÍA DE ASPIRACIÓN POR ZONAS COMUNES DEL EDIFICIO.</p> <p><input type="checkbox"/> TRAZADO DE LA TUBERÍA DE IMPULSIÓN POR ZONAS COMUNES DEL EDIFICIO.</p> <p><input type="checkbox"/> ARMARIO O CUARTO INDEPENDIENTE PARA BATERÍA DE CONTADORES SITUADO EN PLANTA BAJA CON ACCESO DIRECTO DESDE EL PORTAL..</p> <p><input type="checkbox"/> TRAZADO DE LOS MONTANTES INDIVIDUALES POR ZONAS COMUNES DEL EDIFICIO.</p> <p><input type="checkbox"/> DESCONEXIÓN Y ANULACIÓN DE LA ENTRADA DE AGUA ANTIGUA PARA EVITAR RETORNOS Y DOBLE ENTRADA DE AGUA.</p> <p>(En el caso de que alguno de los puntos arriba indicados no se pueda cumplir, se deberá marcar, entregándose una memoria técnica, incluyendo planos y fotografías descriptivas si fuera necesario, para indicar los motivos, ésta memoria se entregará junto al presupuesto detallado de los trabajos a realizar).</p> <p style="text-align: center;">En Málaga, a de de</p> <p style="text-align: center;">Firma y Sello del Instalador o Técnico competente que realiza la declaración</p>				

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.