



Empresa Municipal
Aguas de Málaga

Plaza General Torrijos, 2
Edif. Hospital Noble, 29016 Málaga
900 777 420 Llamada gratuita
registro@emasa.es www.emasa.es
Identificador: ES12001A29185519

Solicitud Póliza

Actualización de Datos

Factura sin Papel

Dirección Contacto

Datos de Pagos

El que suscribe, en calidad de Titular del Contrato o Titular de Notificaciones o Administrador, adjunto fotocopia DNI y acreditación, solicita y autoriza a Emasa a realizar la siguiente gestión (marcar con una X):

DATOS DEL SOLICITANTE

(*) Campos obligatorios

Titular Contrato/ Titular de Notificaciones (*)				D.N.I./C.I.F./Pasaporte/N.I.E. (*)			
Representante/Autorizado		En Calidad de		D.N.I/ Pasaporte/N.I.E. (*)			
Dirección del Suministro		Núm.	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso	Pta.

1. ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Teléfono	Teléfono Móvil	Fax	Otros
E-Mail			

2. NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS Acepto recibir vía correo electrónico a la dirección arriba indicada un aviso cada vez que se emita una notificación. Podré consultarla desde ese mismo momento en la Oficina Virtual de Emasa (www.emasa.es).

3. DIRECCIÓN DE CONTACTO NUEVA Dirección De Notificaciones. ANULACIÓN Dirección Actual De Notificaciones.

Dirección:		Núm. (*)	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso(*)	Pta. (*)
Código Postal	Población	Adicional					

ADMINISTRADORES DE COMUNIDADES DE PROPIETARIOS:

INCORPORACIÓN como Administrador: Aportando copia del Acta con Nombramiento, CIF de la C.P. y DNI/CIF del Administrador/ Admon.

ANULACIÓN de los datos como administrador de la Comunidad de Propietarios, aportando DNI/CIF del Administrador/Admon.

4. DATOS PAGOS : Domiciliación Bancaria. ANULACIÓN Domiciliación Bancaria.

Titular Cuenta Bancaria(*).....

IBAN				Entidad				Sucursal				DC		Nº Cuenta.															

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta, y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Si el Titular del Contrato y Titular de la Cuenta de Pagos son distintos, cumplimentar, adjuntar copia DNI./CIF/Pasaporte/NIE y firmar ambos.

AUTORIZACIÓN: D., con DNI..... como Titular del Contrato AUTORIZO al cambio de cuenta bancaria hasta nueva orden (teniendo conocimiento que tanto los derechos como las obligaciones del contrato recaen sobre el contratante).

Y D., con DNI....., titular de la cuenta bancaria referenciada AUTORIZO dichos Cargos.

Mediante la firma de este documento, autoriza/n a Emasa gestionar y realizar las instrucciones indicadas en el mismo.

....., a ... de de 20..

Firma del Autorizado
D.N.I.

Firma del Contratante
D.N.I.

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.