



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

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA REVISIÓN DE AUTORIZACIÓN DE VERTIDO DE LAS AGUAS RESIDUALES INDUSTRIALES A LA RED DE SANEAMIENTO MUNICIPAL

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD									
NOMBRE Y APELLIDOS				CIF/DNI					
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				Nº	Bloq	Portal	Escal	Piso	Puerta
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO			PROVINCIA					
REPRESENTANTE				DNI		CARGO			
TELÉFONO	MÓVIL		FAX			E-MAIL			

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO INDUSTRIAL Y ACTIVIDAD									
NOMBRE COMERCIAL				ACTIVIDAD y CNAE					
DOMICILIO				Nº	Bloq	Portal	Escal	Piso	Puerta
POLÍGONO INDUSTRIAL		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO						
TELÉFONO	FAX		E-MAIL						

DECLARO BAJO MI REponsABILIDAD:

- Que cumpla con las normas establecidas en el Reglamento del Servicio Saneamiento de la Provincia, respecto a los valores máximos instantáneos de los parámetros de contaminación, indicados en el Anexo 2 (BOP nº 138 de 19 de julio de 2002 y modificado parcialmente en BOP nº 71 de 14 de abril 2014).
- Que cumpla con lo establecido en la Autorización de Vertido concedida por el Área de Medio Ambiente del Ayuntamiento de Málaga, de fecha ____/____/____.
- Que nuestras instalaciones no han sufrido modificaciones en su proceso productivo que afecten en mediada alguna a la carga contaminante de nuestros vertidos, ajustándose dicha carga a la Autorización de Vertidos concedida.

En Málaga, a ____ de _____ de 20____

Firma y Sello de la Empresa.: _____

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.