

- Contador en el Exterior** de la vivienda o local. Solicito nuevo contrato a mi nombre.
- Contador en el Interior** de la vivienda o local. Solicito la titularidad de las notificaciones hasta que se ubique el contador en el exterior de la vivienda o local con las condiciones técnicas de la normativa vigente, previo Informe Técnico.

DATOS DEL SOLICITANTE

(*) Campos obligatorios

Titular (*)		DNI/CIF/Pasaporte/NIE (*)					
Representante		En Calidad De		DNI/CIF/Pasaporte/NIE (*)			
Dirección de Notificación del Titular(*)		Núm.	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso	Pta.
Código Postal	Población	Provincia		Adicional			
Teléfono(*)	Teléfono Móvil	Fax	E-Mail				

FINCA ABASTECIDA

Dirección del Suministro (*)		Núm. (*)	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso(*)	Pta. (*)
Código Postal	Población	Adicional			Tipo de Uso		C.N.A.E.
Nombre del Titular Anterior Contratado							
Nº Del Contador(*)	Lectura Contador(*)		Fecha Lectura(*)				

DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		Nº Cuenta												

- En caso de uso doméstico, su contrato se facturará teniendo en cuenta el número de personas empadronadas en la vivienda.
- De existir la documentación requerida en nuestros ficheros, indique el número de la PÓLIZA: _____.

Documentación Necesaria:

- Fotocopia completa de: Escrituras de Propiedad o de la Copia Simple o Contrato De Venta o Contrato De Alquiler.
- En caso de **Alquiler**: Autorización Expresa Firmada con copia del DNI del propietario del inmueble aprobando dicho cambio.
- Contratos de **Uso Industrial/Comercial** Núm. Código de CNAE y Fotocopia de Declaración Responsable (anteriormente Licencia Apertura) o Solicitud en trámite.
- Fotocopia del DNI/CIF/Pasaporte/ NIE.
- Para una Sociedad, autorización administrador/a único y fotocopia Escritura de Constitución de Empresa.

Si el/la peticionario/a no coincide con el contratante deberá aportar autorización, junto con fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de ambos.

Autorización en caso de no personarse el titular: Dª/D., con DNI.....**AUTORIZO** a Dª/D. con DNI..... en calidad de

Y para que así conste, en prueba de conformidad, se firma el presente documento en, a de de 20

Firma Autorizado/a.
DNI

Firma del Contratante (*)
DNI

Le informamos que, con la firma del presente documento, usted consiente expresamente a que sus datos personales sean tratados por Empresa Municipal Aguas de Málaga, S.A. y el Ayuntamiento de Málaga con el objeto de gestionar y atender su solicitud.

Sus datos personales únicamente serán comunicados en la medida en que dicha comunicación sea necesaria u obligatoria, según establezca la legislación vigente. Sus datos serán conservados de acuerdo a los plazos legalmente previstos, tras los cuales serán suprimidos.

Podrá ejercer sus derechos como afectado, en los términos previstos por la normativa, así como presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). En este sentido, podrá dirigirse a la dirección: Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble, 29016, Málaga o a través del email protegedcp@emasa.es. También puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Málaga en: dpd@malaga.eu

Para más información sobre protección de datos consulte nuestra página web www.emasa.es