

Teléfono del Agua y  
Cita Previa 900 777 420  
Oficinas Atención al Cliente:  
Lunes a Viernes - 8:30 a 14:00

### DATOS DEL SOLICITANTE

(\*) Campos obligatorios

Titular del Contrato: Nombre y Apellidos o Razón Social (*)					DNI/CIF/Pasaporte/NIE (*)					
Representante (cumplimentar en caso Razón Social o Autorizado)				En Calidad de		DNI/CIF/Pasaporte/NIE (*)				
Dirección de Suministro (*)					Núm.	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso	Pta.
Dirección de Contacto (cumplimentar si es distinta)					Núm.	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso	Pta.
Teléfono		Teléfono Móvil		E-Mail						

El/la que suscribe, en calidad de Titular del Contrato o Titular de notificaciones (adjunto fotocopia DNI), solicita a Emasa la/s rectificación/es de la/s factura/s \_\_\_\_\_ por:

- Consumo Estimado, Lectura Actual \_\_\_\_\_ fecha de Lectura \_\_\_\_\_
- Error de Lectura, Lectura Actual \_\_\_\_\_ fecha de Lectura \_\_\_\_\_
- Otros: batería mal identificada, resultado de la verificación del contador, avería en la instalación interior (aporto copia factura de reparación y lectura actual del contador).

### Descripción y copia de los documentos para su comprobación:

--

Así mismo, les comunico que la factura/s reclamada/s:

- Ha sido abonada por domiciliación bancaria. Solicitando, si procede, el abono en la misma cuenta bancaria.
- Ha sido rechazada en la domiciliación bancaria.
- Se encuentra pendiente de abono en ventanilla en espera de sus noticias.
- Esta abonada en ventanilla (adjunto copia), comunicándoles núm. cuenta bancaria, para el abono si procede:

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº Cuenta

**Importante: la reclamación debe ser realizada por el/la Titular Contrato o autorizado/a.**

Si el/la peticionario/a no coincide con el contratante, debe cumplimentar la autorización que viene a continuación (o en un escrito aparte) y aportar fotocopias de **DNI/Pasaporte/NIE de ambos**.

Autorización en caso de no personarse el titular: D<sup>a</sup>/D. ...., con DNI..... **AUTORIZO**  
a D<sup>a</sup>/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 del 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](http://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](mailto:protegedcp@emasa.es). También puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Málaga en: [dpd@malaga.eu](mailto:dpd@malaga.eu)

Para más información sobre protección de datos consulte nuestra página web [www.emasa.es](http://www.emasa.es)