

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA INSTALACIÓN DE GRUPOS DE PRESIÓN EN INSTALACIONES INTERIORES DE SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

DATOS DEL SOLICITANTE (Campos obligatorios)

| | |
|---|------------------------|
| Nombre y Apellidos. Comunidad de Propietarios o Agrupación solicitante (*): | N.I.F./N.I.E. o C.I.F. |
| E-Mail: | Tlf. Contacto: |

DATOS DEL ADMINISTRADOR O REPRESENTANTE

| | | | |
|---|---------------|---------------|--------|
| Administrador/a o Representante: | D.N.I./C.I.F. | Tlf. Contacto | E-Mail |
| Presidente/a de la Comunidad de Propietarios: | D.N.I./C.I.F. | Tlf. Contacto | E-Mail |

DATOS DEL SUMINISTRO (Campos obligatorios)

| | |
|---|------------------------|
| Nombre y Apellidos. Comunidad de Propietarios o Agrupación: | N.I.F./N.I.E. o C.I.F. |
| Dirección completa: | Código Postal: |

Marcar uno

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ejecución nuevos grupos de presión |
| <input type="checkbox"/> | Adaptación, renovación y/o instalaciones anteriores |

Marcar uno

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Inmueble hasta 3 suministros |
| <input type="checkbox"/> | Edificio o comunidad (más de 3 suministros) |

Rellenar

| | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| Número de suministros totales (**) | Número de plantas sobre rasante |
| | Año de edificación |

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

- ☐ CIF de la Cdad. de Propietarios y DNI del presidente/administrador/representante o DNI del solicitante (en cada caso)
- ☐ Declaración responsable de cumplimiento de requisitos exigidos en las Bases Reguladoras para tener la condición de beneficiario de Subvención para la adaptación de las instalaciones interiores de suministro de agua potable.

Y en prueba de conformidad y para que así conste y surta los efectos oportunos, se firma el presente documento en Málaga, a de de 20.....

Firmado por....., en calidad de

(*) Tipos de solicitantes: Personas físicas o jurídicas individuales o agrupaciones de ellas, públicas o privadas; comunidades de bienes o unidad económica o patrimonio separado.

(**) Viviendas, locales y otros.

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.