San Sadurniño
www.sansadurnino.es

Avda. Marqués de Figueroa, s.n.
15560 San Sadurniño (A Coruña)
Teléf. 981 490 027
Fax. 981 490 474

Don/a..... , maior de idade,
con DNI. n.º ..... , con domicilio no Concello de .....
,con enderezo en .....
, e teléfono.....

EXPÓN

Que carecendo de auga potable na súa casa-vivenda para usos domésticos, sita en .....
..... , e desexando utilizar o servizo de abastecemento municipal, para ser destinado ós usos ordinarios na súa indicada vivenda.

SOLICITA

Que se lle conceda a correspondente licenza de enganche no citado servizo municipal de auga, baixo as condicións que contén o regulamento do servizo e así mesmo autorizo para que os recibos se carguen no número de conta:

| Entidade | Sucursal | D.C. | Número de Conta |
|---|---|---|---|
| | | | |

San Sadurniño, ..... de..... de 20 .....

Asdo.

ALCALDE - PRESIDENTE DO CONCELLO DE SAN SADURNIÑO

Aos efectos da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmaselle de que os seus datos persoais son obxecto de tratamento nun ficheiro cuxa finalidade é a xestión e administración da base de datos de solicitudes do Concello de San Sadurniño cuxo enderezo é Avda. Marqués de Figueroa s/n, 15560 San Sadurniño, que como responsable de dito ficheiro, comprométese, na utilización dos datos incluidos, a respectar a súa privacidade e a empregalos de acordo coa súa finalidade, ademais de garantir o exercicio dos dereitos de acceso, rectificación e cancelación.

R.E.L. n_ 1575001. N.I.F.: P 1507700 A