AGUAS DE MURCIA
EMPRESA MUNICIPAL DE AGUAS Y SANEAMIENTO DE MURCIA

DOCUMENTO AUTORIZACIÓN

Datos del titular del contrato:

(*)Nombre y Apellidos		(*)DNI/CIF	
(*)Calle y nº		(*)Código Postal	
(*)Municipio		(*)Provincia	
E-mail		(*)Teléfono/ Móvil	

En calidad de:
_____

de la vivienda / local situado en _____

_____

AUTORIZA:

(*)A _____

con (*)D.N.I. / C.I.F._____, con (*)Domicilio en _____

_____

para realizar en el Servicio Municipal de Agua, las gestiones abajo indicadas.

E-mail: (*) Teléfono/Móvil:

	CONTRATACIÓN ALTA NUEVA
	CONTRATACIÓN CAMBIO DE NOMBRE
	SOLICITUD DE BAJA DE CONTRATO
	ALTA/CAMBIO DE DOMICILIACION BANCARIA
	PAGO FACTURAS / PAGO DEUDA / COMPROMISO DE PAGO
	AUTORIZACIÓN EXTENSIVA PARA QUE EL CONTRATO FIGURE A NOMBRE DEL AUTORIZADO
	OTROS:

(*) Únicamente es necesario que complete los apartados indicados mediante asterisco.
Esta autorización será de aplicación hasta que el titular del contrato no indique lo contrario.

Información básica sobre protección de datos personales

El responsable del tratamiento de sus datos es la Empresa Municipal de Aguas y Saneamiento de Murcia (EMUASA). Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la petición contenida en el presente formulario. El tratamiento de los datos personales facilitados es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación, a petición de éste, de medidas precontractuales. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición contactando con EMUASA a través de https://www.emuasa.es/es/contacta o dirigiéndose a dpd@emuasa.es.
Si desea obtener información más detallada sobre cómo EMUASA trata sus datos personales y protege su privacidad, puede acceder a https://www.emuasa.es/es/proteccion-de-datos

_____, a ____ de _____ de _____

Firmado Autoriza: **Firma Autorizado:**

Fdo: **Fdo:**

No será válido este documento sin la fotocopia del DNI del titular y del autotizado