



AYUNTAMIENTO DE HARO

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN DE SERVICIO DE AGUA

AUTORIZANTE:

D/D^a. _____, con D.N.I. _____
domicilio _____ N° _____
Piso _____ Mano _____ Localidad _____
C.P. _____ Provincia _____
Tf/móvil _____ mail _____

AUTORIZO A:

D/D^a. _____, con D.N.I. _____
domicilio _____ N° _____
Piso _____ Mano _____ Localidad _____
C.P. _____ Provincia _____
Tf/móvil _____ mail _____

A SOLICITAR DOMICILIAR EL PAGO DE LOS SIGUIENTES RECIBOS:

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del Autorizante (1)

Es imprescindible que rellenen todos los campos marcados en rojo

NOTAS:

- 1.- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del autorizante, y su validez se limita a esta solicitud.
- 2.- El autorizado debe acreditar su identidad.
- 3.- Indicar la clase de información que se solicita, el inmueble al que está referida y la finalidad de la información.

(1) Los datos personales contenidos en la solicitud que se adjunta y dirigida al Ayuntamiento de Haro, han sido recogidos bajo mi consentimiento, y declaro conocer que serán incorporados y tratados en el "Fichero correspondiente a mi solicitud", creado por este Ayuntamiento cuya finalidad exclusiva es apoyar la gestión municipal de forma general, y podrán ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas o terceros de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. Así mismo, he sido informado de que el órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Haro, ante el que como interesado podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, regulada de acuerdo al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.