



REF. CONTRATO

TITULAR SUMINISTRO

D.N.I.

DIRECCIÓN SUMINISTRO

Nº TELÉFONO

EMAIL:

OBSERVACIONES/REPRESENTACIÓN

NOME:

DNI:

AUTORIZACIÓN PARA MODIFICACIÓN DEL DOMICILIO DE PAGO

FECHA

Fdo.:TITULAR CONTRATO/REPRESENTANTE AUTORIZADO
(Deberá adjuntar copia D.N.I.)

La representación del titular del contrato deberá estar debidamente documentada (autorización y copia D.N.I.)

DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR:

D.N.I.

EMAIL:

Nº TELÉFONO

IBAN ES

ENTIDAD BANCARIA

OFICINA

DIGITO CONTROL:

Nº CUENTA

FECHA

Fdo.: TITULAR CUENTA BANCARIA
(Deberá adjuntar copia DNI)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal (LOPD), le informamos que los datos que nos comunica, serán incorporados a una fichero cuya finalidad es prestar el servicio que tiene contratado, así como la información relativa al mismo. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante VIAQUA, S.A.U. sita en Rúa Do Vilar, 18 2º 15705 - SANTIAGO DE COMPOSTELA, y en nuestras oficinas de atención al público. Mediante la presente, Ud. autoriza al responsable a comunicar estos datos tanto a las administraciones públicas como a cualquier otra sociedad del grupo Agbar, cuya relación está a su disposición y para la finalidad ya indicada.