



Empresa Municipal
Aguas de Málaga

Teléfono del Agua y
Cita Previa 900 777 420
Oficinas Atención al Cliente:
Lunes a Viernes - 8:30 a 14:00

Póliza

**Actualización de Datos
Factura sin Papel
Dirección Contacto
Administradores
Datos de Pagos**

El/la que suscribe, en calidad de Titular del Contrato o Titular de Notificaciones o Administrador/a, adjunto fotocopia DNI/CIF y acreditación, solicita y autoriza a Emasa gestionar y realizar las instrucciones indicadas en el mismo. **Marcar según proceda:**

(-) Campos obligatorios

Titular Contrato/ Titular de Notificaciones (-)				DNI/CIF/Pasaporte/NIE (*)			
Representante/Autorizado/Administrador		En Calidad de		DNI/CIF/Pasaporte/NIE (*)			
Dirección del Suministro		Núm.	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso	Pta.

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL TITULAR DEL CONTRATO O DEL TITULAR DE NOTIFICACIONES.

Teléfono	Teléfono Móvil	Fax	E-mail Titular Contrato/Notificaciones				
NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS sólo para titular contrato o administrador/es de la Póliza.							
<input type="checkbox"/> Acepto recibir vía correo electrónico a la dirección arriba indicada un aviso cada vez que se emita una notificación de factura o de Informe Técnico. Dejaré de recibir estas notificaciones en formato papel y podré consultarlas desde el momento del aviso en la Oficina Virtual de Emasa (www.emasa.es).							
<input type="checkbox"/> NUEVA Dirección De Notificaciones.			<input type="checkbox"/> ANULACIÓN Dirección Actual De Notificaciones.				
Dirección de Notificaciones		Núm. (*)	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso(*)	Pta. (*)
Código Postal	Población	Adicional					

ADMINISTRADOR/ADMÓN. INCORPORACIÓN o ANULACIÓN de la Comunidad de Propietarios/Cliente. Marcar según proceda:

<input type="checkbox"/> INCORPORACIÓN Documentación Necesaria: Copia del Acta firmada con Nombreamiento y copias CIF de la C.P. y DNI/CIF del Administrador/Admón.	<input type="checkbox"/> ANULACIÓN de los datos como administrador de la Comunidad de Propietarios, aportando DNI/CIF del Administrador/Admón.
--	--

MODIFICACIÓN DATOS PAGOS: NUEVA Domiciliación Bancaria. ANULACIÓN Domiciliación Bancaria (indicar núm. cta. bancaria)

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Titular Cuenta Bancaria(*).....

IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº Cuenta.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Acreedor Empresa Municipal Aguas de Málaga SA Identificador: ES12001A29185519

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta, y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Si el/la Titular del Contrato y Titular de la Cuenta Bancaria de Pagos son distintos, cumplimentar, **adjuntar copia DNI/CIF/Pasaporte/NIE y firmar ambos (*)**.

Dª/D., con DNI como Titular del Contrato, AUTORIZO al cambio de cuenta bancaria hasta nueva orden (teniendo conocimiento que tanto los derechos como las obligaciones del contrato recaen sobre el contratante).

Y Dª/D., con DNI, titular de la cuenta bancaria referenciada, AUTORIZO dichos Cargos.

Y para que así conste, en prueba de conformidad, se firma el presente documento en a de de 20

Firma del Autorizado/a
DNI

Firma del Contratante
DNI

Le informamos que, con la firma del presente documento, usted consiente expresamente a que sus datos personales sean tratados por Empresa Municipal Aguas de Málaga, S.A. y el Ayuntamiento de Málaga con el objeto de gestionar y atender su solicitud.

Sus datos personales únicamente serán comunicados en la medida en que dicha comunicación sea necesaria u obligatoria, según establezca la legislación vigente. Sus datos serán conservados de acuerdo a los plazos legalmente previstos, tras los cuales serán suprimidos.

Podrá ejercer sus derechos como afectado, en los términos previstos por la normativa, así como presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). En este sentido, podrá dirigirse a la dirección: Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble, 29016, Málaga o a través del email protegedcp@emasa.es. También puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Málaga en: dpd@malaga.eu

Para más información sobre protección de datos consulte nuestra página web www.emasa.es