

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

El/la que suscribe, en calidad de Titular del Contrato o Autorizado, solicita a Emasa la BAJA DEL Suministro con Póliza:

Según las disposiciones contenidas en el Reglamento y en la Ordenanza fiscal, que regulan la gestión de abonados de este servicio de agua y/o saneamiento.

(-) Campos obligatorios

Titular del Contrato: Nombre y Apellidos o Razón Social (*)			DNI/CIF/Pasaporte/NIE (*)				
Representante (cumplimentar en caso Razón Social o Autorizado)		En Calidad de	DNI/CIF/Pasaporte/NIE (*)				
Dirección de Suministro (*)		Núm.	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso	Pta.
Dirección de Contacto no siendo válida la del suministro (*)		Núm.	Blq.	Ptl.	Esc.	Piso	Pta.
Teléfono	Teléfono Móvil	Fax	E-Mail				

Así mismo, para el cálculo de la factura por liquidación de consumos no facturados a la fecha de solicitud, comunico a Emasa mi conformidad a realizar la liquidación por:

- Consumo según Lectura Real _____ fecha de Lectura _____
- Consumos Estimados, al no disponer de la lectura.

Documentación Necesaria:

- Fotocopia del DNI/NIE/PASAPORTE/CIF/ del titular.
- En caso de fallecimiento del titular de la póliza es necesario el certificado de defunción, además de la firma de algún heredero.
- Si se trata de una persona jurídica, la persona que solicita en su nombre, deberá ser el representante legal acreditado mediante poderes de representación.
- Si el/la petitioner/a no coincide con el contratante, debe cumplimentar la autorización que viene a continuación (o en un escrito aparte) y aportar fotocopias de DNI/Pasaporte/NIE de ambos.

Autorización en caso de no personarse el titular: Dª/D., con DNI

AUTORIZO a Dª/D. con DNI..... en calidad de

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

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