

SOLICITUD DE SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

CONTADOR SECUNDARIO

Datos del titular del contrato

Titular 1

Nombre y apellidos* _____

Razón social _____

Número de documento de identificación (NIF, tarjeta de residencia, CIF o similar)* _____

Representante de la sociedad/tutor legal _____

Tipo de vinculación con la finca Propietario Arrendatario Adjudicatario

Fecha de vinculación con la finca ___/___/___

Titular 2 (a cumplimentar sólo en caso de que sean dos personas o entidades las titulares del contrato)

Nombre y apellidos _____

Razón social _____

Número de documento de identificación (NIF, tarjeta de residencia, CIF o similar) _____

Datos de contacto del titular de contrato

Tipo de vía* _____ Nombre de la vía* _____

Número* _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Planta _____ Letra/número _____

Urbanización _____ Polígono industrial _____

Municipio* _____ Provincia* _____ Código postal* _____

Teléfono/móvil 1* _____ Teléfono/móvil 2 _____ Teléfono/móvil 3 _____

Correo electrónico _____

Datos de la finca a suministrar

Tipo de vía* _____ Nombre de la vía* _____

Número* _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Planta _____ Letra/número _____

Complemento _____ Urbanización _____

Polígono industrial _____ Municipio* _____

Provincia* _____ Código postal* _____

Datos de contacto del contrato (a cumplimentar sólo en caso de que sean distintos a los datos de contacto del titular del contrato)

Nombre y apellidos* _____

Razón social* _____

Número de documento de identificación (NIF, tarjeta de residencia, CIF o similar)* _____

Tipo de vía* _____ Nombre de la vía* _____

Número* _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Planta _____ Letra/número _____

Urbanización _____ Polígono industrial _____

Municipio* _____ Provincia* _____ Código postal* _____

Teléfono/móvil 1* _____ Teléfono/móvil 2 _____ Teléfono/móvil 3 _____

Correo electrónico _____

* Datos obligatorios

Datos de pago

Forma de pago Domiciliado No domiciliado

Orden de domiciliación bancaria (a cumplimentar sólo en caso de que el pago sea domiciliado)

Titular _____ Nº Identificación _____

País	DC IBAN	Entidad	Agencia	DC	Número de cuenta

Datos técnicos

Número de plantas _____ Número de portales/bloques _____ Número de baterías _____

¿Dispone de sistemas de elevación y depósitos? Sí No

¿La ubicación de la batería está en la fachada y zona común? Sí No

Indicar número de viviendas según su tipo

A (1 sanitario - 0,35 l/s) _____ B (1 aseo - 0,45 l/s) _____

C (1 baño - 0,49 l/s) _____ D (1 baño + 1 aseo - 0,53 l/s) _____

E (2 baños - 0,60 l/s) _____ F (2 baños + 1 aseo - 0,65 l/s) _____

G (3 baños - 0,70 l/s) _____ H (más de 4 baños - 0,76 l/s) _____

N.º de locales/ oficinas (0,25 l/s) _____ N.º de servicios en locales/ oficinas _____

Usos comunitarios

Riegos

Número máximo de aspersores en funcionamiento simultáneo _____

Número máximo de bocas de riego en funcionamiento simultáneo _____

Piscina privada Central térmica Sí No

Garaje. Número de servicios _____

¿La acometida se destinará para la ejecución de la obra? Sí No

En caso de respuesta afirmativa, indique los siguientes datos:

Fecha de concesión de la licencia de obra ____/____/____ N.º de meses de vigencia _____

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable	Canal de Isabel II, Sociedad Anónima, M.P.
Finalidad	Analizar, gestionar y si procede tramitar su solicitud de contratación, el contrato y las obligaciones derivadas del mismo y remitirle información acerca de los servicios relacionados con el ciclo integral del agua que prestamos.
Legitimación	Tratamiento 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, interés legítimo, cumplimiento de una misión realizada en interés público
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal y para verificar en caso de que sea necesario que la información aportada es veraz
Derechos	Acceder, rectificar, oponerse y/o suprimir los datos, así como otros derechos de conformidad con lo explicado en la información adicional

Pueden obtener la información completa de protección de datos en el apartado de privacidad de la oficina virtual, en la página web www.canaldeisabelsegunda.es, o bien solicitándolo a la Delegada de Protección de Datos en la dirección privacidad@canal.madrid

Fecha y firma del Cliente



Llámanos al 900 365 365
De lunes a viernes de 08:00 a 20:00 h



oficinavirtual.canaldeisabelsegunda.es