

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA INDIVIDUAL

Usuario _____ Número de solicitud _____ Número de contrato* _____

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

Tipo de vía* _____ Nombre de la vía* _____

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

Complemento _____ Urbanización _____

Polígono industrial _____ Municipio* _____

Provincia* _____ Código postal* _____

Motivos de la baja definitiva*

☐ Venta de la finca ☐ Derribo de la finca

☐ Otros _____

Datos del contador existente

N.º de contador existente _____ Lectura de contador (m³) _____ Fecha de lectura ____/____/____

* Datos obligatorios



Orden de domiciliación

Número de contrato _____ Fecha ____/____/____
 Dirección de la finca _____
 Identificador del deudor _____ Identificador del acreedor _____

Datos del titular de la cuenta de domiciliación bancaria

Nombre y apellidos* _____
 Razón social _____
 Número de documento de identificación (NIF, tarjeta de residencia, CIF o similar)* _____
 Representante de la sociedad/tutor legal/autorizado _____
 Número de documento de identificación (NIF, tarjeta de residencia, CIF o similar) _____
 Relación del titular de la cuenta con el titular del contrato de suministro (marque la casilla que corresponda)
☐ Titular ☐ Familiar ☐ Autorizado ☐ Inquilino ☐ Administrador ☐ Representante

Orden de domiciliación bancaria

Titular _____ Nº Identificación _____

País	DC IBAN	Entidad	Agencia	DC	Número de cuenta

El solicitante de la baja ha sido informado de que el posible saldo a su favor resultante tras la tramitación de la baja del contrato del suministro, será compensado a cuenta de los saldos deudores acumulados en otros contratos, a lo cual muestra su conformidad. Sólo se tramitará la devolución de saldos en caso de no existir cualquier otra deuda a favor Canal de Isabel II, Sociedad Anónima, M.P.

* Datos obligatorios

Información básica sobre Protección de Datos Formulario Baja de Suministro

Responsable	Canal de Isabel II, Sociedad Anónima, M.P.
Finalidad	Gestionar y tramitar su solicitud de baja, y poder remitirle la confirmación de la misma.
Legitimación	Tratamiento necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
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
