



AYUNTAMIENTO
DE **CATRAL**

D/DÑA:		N.I.F.:
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	PROVINCIA:
EN REPRESENTACIÓN DE:		C.I.F.:
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	PROVINCIA:
TFNOS. CONTACTO:		
FAX:	E-mail:	

D/D^a. _____ ,
mayor de edad, en nombre de _____ ,
de profesión _____ , vecino de _____ , y
domiciliado en la calle _____ , don D.N.I. Núm.
_____ a V.S. con todo respeto, tiene el honor de

EXPONE

Que desea instalar acometida a la red de alcantarillado en _____ .

Comprometiéndose al pago de los derechos establecidos, a las reposiciones oportunas, así como la realización de la correspondiente arqueta de registro en las condiciones que por los técnicos municipales se establezcan.

Catral, a _____ , de _____ , de 20 ____.

(firma)

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados..

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral –Alicante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CATRAL