



Concello de Castrolverde

SOLICITUDE CAMBIO DE TITULAR

Don/a....., con D.N.I:
....., veciño de e con domicilio en
....., e teléfono/s :
.....

SOLICITA: Autorización para cambio de titular no servizo de auga/lixo/alcantarillado na situada/o en nº planta e nº de contador, cuxo titular anterior era....., con D.N.I:
.....

NOTA: Así mesmo autorizo ó Director da entidade financeira que se detalla, para que se carguen os recibos devengados por tal servizo na conta que se indica:

IBAN

--	--	--	--	--	--

Castrolverde a.....de.....de 20.....

Asdo.:.....

Deseo que este cambio se aplique a partir do seguinte trimestre:

- 1º trimestre de(xaneiro, febreiro, marzo)
- 2º trimestre de(abril, maio, xuño)
- 3º trimestre de(xullo, agosto, setembro)
- 4º trimestre de (outubro, novembro, decembro)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROLVERDE

De acordo con lo establecido en el Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos Personales (RGPD), le informamos que el responsable de tratamiento de sus datos personales es el Concello de Castrolverde con dirección en Praza do Concello, nº 2, CP 27120, Castrolverde. (Lugo). Sus datos personales serán empleados para la gestión de la recaudación del tributo al que se encuentre obligado fiscalmente ante la hacienda local. La legitimación para el tratamiento de sus datos personales es el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos personales se cederán cuando exista una obligación legal para cederlos. Usted tiene derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional y detallada de protección de datos, que puede consultar en la oficina de la entidad sita en la dirección arriba indicada o bien solicitándola a través de la sede electrónica del Concello: <https://concellocastrolverde.sedelectronica.es/info.0>

Concello de Castrolverde

Plaza do Concello, nº 2, Castrolverde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011