



Concello de Castroverde

SOLICITUDE BAIXA NO SERVIZO DE AUGAS, LIXO E ALCANTARILLADO

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

SOLICITA: Que lle sexa concedida a baixa no servizo de augas, lixo e alcantarillado do

contador nº: con efectos de fecha/...../....., (nunca con fecha anterior a da presentación da presente solicitude).

Desexo que realicen este cambio 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)

Castroverde ade.....de 20.....

Asdo.:.....

SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELO DE CASTROVERDE

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 Castroverde con dirección en Praza do Concello, nº 2, CP 27120, Castroverde. (Lugo). Sus datos personales serán empleados para la gestión de su solicitud de baja de los servicios de aguas. 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 del correo electrónico info@concellodecastroverde.com.

Concello de Castroverde

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