



*Aquello datos recogidos en este documento susceptibles de protección serán sometidos a lo dispuesto en REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016. La posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación se ejercerán mediante solicitud escrita en tal sentido, dirigida al Ayuntamiento de Cabezón de Pisuerga, por correo electrónico: administracion@aytocabezon.es o a través del formulario de contacto de la página web www.cabezondepisuerga.es.

Interesado

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:		C.P:	
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:		

EN SU PROPIO NOMBRE O REPRESENTACIÓN DE:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

Solicita

El alta en los siguientes conceptos contributivos (marcar los que correspondan):

- AGUA (a partir del semestre)
 PRIMERO SEGUNDO
- ALCANTARILLADO
- BASURAS
- DEPURACIÓN DE AGUAS RESIDUALES

Correspondiente al inmueble:	<input type="checkbox"/> VIVIENDA	<input type="checkbox"/> LOCAL		
Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:		C.P:	

Expresado ésta solicitud de **ALTA** para el ejercicio siguiente del año _____.

- Acepto las Clausulas de Protección de Datos*

Fecha:

Firma: