

Camí Cabanes, 88
Teléfono 96 579 01 62
Fax 96 579 38 81
Apdo. Correos 56
03730 Xàbia (Alacant)
amjasa@amjasa.com



AUTORIZACIÓNⁱ

D/D^a _____, con N.I.F. _____, titular del contrato número _____, con dirección de suministro en _____ de Jávea, **AUTORIZO** a:

D/D^a _____, con N.I.F. _____, con domicilio a efectos de notificaciones en _____, (*Dirección, CP y Provincia*), dirección de correo electrónico _____ y teléfono de contacto _____, **a realizar los trámites que a continuación se detallan en relación al contrato indicado anteriormente:**

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del autorizante.

SE ADJUNTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (*marcar lo que corresponda*):

- Fotocopia del D.N.I. del autorizante.
- Fotocopia del D.N.I. del autorizado.
- Domiciliación bancaria, *en su caso*.
- La siguiente documentación (*especificar*): _____.

ⁱ El presente documento siempre debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del autorizante y del autorizado.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable: AGUAS MUNICIPALES DE JAVEA, S.A.

Finalidad: Gestión de los servicios solicitados, y para la ejecución y mantenimiento de la relación contractual.

Legitimación: Consentimiento expreso prestado al firmar el presente documento.

Destinatarios: Cesiones y/o transferencias a terceras empresas y/o organismos tal y como se indica en la información adicional.

Derechos: Acceso, rectificación, oposición, limitación, así como otros derechos debidamente recogidos en la información adicional.

+ Información: Puede consultar información adicional al respecto a través del siguiente enlace www.amjasa.com/lopd.