



**SOLICITUD BAJA TITULARIDAD
SUMINISTRO AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO Y/O
TASA DEPURACIÓN DE AGUAS RESIDUALES**

DATOS SOLICITANTE

D.N.I./N.I.E./N.I.F.	Nombre y Apellidos/Razón Social		
Dirección de notificación:			
Urbanización:	Municipio:	C.P.:	Provincia:
Teléfono/s:	Email:		

Representante de la sociedad/tutor legal

D.N.I./N.I.E./N.I.F.	Nombre y Apellidos/Razón Social
----------------------	---------------------------------

Solicita el cambio de TITULARIDAD del suministro de agua potable y/o tasa depuración de aguas residuales del domicilio tributario que a continuación se detalla:

Dirección:	Nº	
Urbanización:	Municipio:	Provincia: Guadalajara

La baja de titularidad tendrá efectos a partir del **bimestre siguiente** a la fecha indicada.

Deberán presentar esta SOLICITUD debidamente CUMPLIMENTADA y FIRMADA con TODA la DOCUMENTACIÓN indicada al dorso para que se proceda al **INICIO DE EXPEDIENTE**.

Si en el domicilio de suministro indicado existiesen **DEUDAS, NO** se tramitará el cambio solicitado, hasta que se tenga constancia del abono de las mismas. (Según art. 5.10 del Reglamento del Servicio Municipal de abastecimiento de agua potable y saneamiento de El Casar y art. 8 de la Ordenanza Fiscal Reguladora de la tasa por depuración de aguas residuales).

Protección de datos: En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales le informamos que los datos por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento por parte del Excmo. Ayuntamiento de El Casar, con CIF P-19085003 y domicilio en Plaza Constitución, 1 El Casar(Guadalajara), con la finalidad de gestionar su solicitud. Los datos de contacto del Delegado de Protección de Datos son: lpd@ayuntamientoelcasar.es. La base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento por usted prestado y el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Excmo. Ayuntamiento de El Casar estamos tratando sus datos personales y por tanto tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y supresión de sus datos mediante escrito dirigido a la dirección postal arriba mencionada o electrónica lpd@ayuntamientoelcasar.es adjuntado copia del DNI en ambos casos, así como el derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (aepd.es).

Declaro haber leído y acepto:

Firma:

En El Casar a ____ de ____ de 20__ .



DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Toda la documentación presentada será digitalizada, por lo que no será necesario entregar fotocopias.

- 1. Solicitud firmada.**
- 2. DNI.**
- 3. Escrituras de venta.**

En caso de ser persona jurídica: además de todo lo anterior

Será requisito indispensable su presentación en las formas legalmente establecidas

- 6. Tarjeta de identificación fiscal.**
- 7. Documento identidad del/la administrador/a o apoderado/a.**
- 8. Escrituras de constitución de la sociedad y/o apoderamiento.**

INFORMACIÓN GENERAL

Suministro de agua, de CARÁCTER BIMESTRAL, por metros cúbicos:

PERIODO 1	CONSUMO ENERO Y FEBRERO	Cobro: Abril
PERIODO 2	CONSUMO MARZO Y ABRIL	Cobro: Junio
PERIODO 3	CONSUMO MAYO Y JUNIO	Cobro: Agosto
PERIODO 4	CONSUMO JULIO Y AGOSTO	Cobro: Octubre
PERIODO 5	CONSUMO SEPTIEMBRE Y OCTUBRE	Cobro: Diciembre
PERIODO 6	CONSUMO NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	Cobro: Febrero