



C/ Comuneros de Castilla, 1
50002 Zaragoza

Teléfono 976205160
Fax 976205176

SERVICIO MUNICIPAL DE AGUAS DE CADRETE

IMPRESO DE SOLICITUD DE BAJA

Póliza: _____	Nº solicitud baja: _____
Datos del solicitante:	
Nombre: _____	
Dirección correspondencia: _____	
Población: _____	C.P.: _____
Nif: _____	Fax: _____
Teléfono: _____	Telf. Movil: _____
Datos del suministro:	
Dirección: _____	
Nº contador: _____	Lectura: _____
	Periodos: _____
Observ.: _____	
De acuerdo con el contrato establecido al efecto, solicita voluntariamente la Baja y Liquidación correspondiente, del suministro de agua que actualmente recibe por mediación de contador, en el domicilio arriba indicado.	
Por el Servicio:	Firma del abonado:
Fecha solicitud: _____	Fecha de baja y liquidación: _____
Información básica en materia de protección de datos: El responsable del tratamiento es AQUARA, GESTIÓN DEL CICLO INTEGRAL DE AGUAS DE ARAGÓN S.A.Sus datos serán tratados con la finalidad de prestar el servicio de agua legitimado ello con la suscripción del contrato de suministro. Puede ejercer sus derechos previstos en la normativa de protección de datos en dpo@suez.es. Para más información puede consultar nuestra Política de privacidad en https://www.aquara.es/proteccion-de-datos , y en nuestras oficinas de atención al cliente.	

Dejar en blanco los campos sombreados, a rellenar por el Servicio.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- Fotocopia de la escritura de propiedad (primeras hojas) o autorización del propietario en caso de inquilinos.
- Fotocopia del DNI / CIF del titular