

Apellidos		
Nombre	D.N.I. ó N.I.F.	
En representación de	C.I.F. ó N.I.F.	
Calle	Nº	Piso
C.P.	Municipio	Provincia
Teléfono	Fax	Correo electrónico

**SOLICITUD DE
CORTE DE AGUA**
**AYUNTAMIENTO DE
LOGROÑO**

Nº.....

E N T R A D A
EXPONE:

Que necesita que por parte del Servicio de Aguas se proceda a cortar el agua:

Lugar.....

Día que se propone realizar el corteDuración estimada del mismo

Motivo.....

 ¿Dispone de las piezas adecuadas para realizar las conexiones objeto del corte solicitado ?.... SI NO

 ¿Tiene hecha la excavación en el punto de conexión?..... SI NO

 Logroño.....dede.....
 (el/la solicitante, firma y sello de la empresa, en su caso)

A RELLENAR POR EL SERVICIO DE AGUAS

 Autorización cursada por.....con fecha.....CONFORME NO CONFORME

Causas

Vº Bº TÉCNICO RESPONSABLE DEL SERVICIO

 Autorización cursada por.....con fecha.....CONFORME NO CONFORME

Causas

El Interesado comunica la subsanación de deficiencias con fecha

 Autorización cursada por.....con fecha.....CONFORME NO CONFORME

Causas.....

El corte de agua se autoriza para la siguiente fecha: _____

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE LOGROÑO

PROTECCIÓN DE DATOS: El Excmo. Ayuntamiento de Logroño, en su carácter de responsable de la actividad de tratamiento, le informa que los datos personales que proporcione en respuesta al presente formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Registro General". Dichos datos, serán recogidos y tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y el resto de la normativa que la desarrolla. Del mismo modo, podrá ejercitar, bajo los supuestos amparados en la Ley, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Ref: **Protección de Datos Quejas y Sugerencias; Ayuntamiento de Logroño / Avenida de la Paz, nº 11 / 26071 Logroño, o a dpd@logro-o.org**