AYUNTAMIENTO DE NOVILLAS

SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE EN EL SERVICIO DE RECOGIDA DE RESIDUOS SÓLIDOS (BASURAS)

Datos del inmueble objeto del Servicio			
Dirección Calle/Plaza		**Nº**	**Piso**
Vivienda			
Bares-Cafaterías similares			
Locales comerciales-industriales			
Viviendas (única persona)			
Contenedor exclusivo			

DATOS DEL ANTERIOR TITULAR

Nombre y apellidos/ Razón Social						**DNI/CIF**
Calle/Plaza	**Nº**	**Bloq.**	**Portal**	**Esc.**	**Piso**	**Puerta**
Municipio	**Provincia**	**Código Postal**	**Teléfono**			
Móvil	**Fax**	**Correo electrónico**				

DATOS DEL ACTUAL TITULAR

Nombre y apellidos						**DNI**
En representación de						**CIF**
Dirección (señale la que proceda) ☐ **Propia** ☐ **De la razón social**						
Calle/Plaza	**Nº**	**Bloq.**	**Portal**	**Esc.**	**Piso**	**Puerta**
Municipio	**Provincia**	**Código Postal**	**Teléfono**			
Móvil	**Fax**	**Correo electrónico**				

Justificación cambio titularidad
☐ **Contrato Alquiler** ☐ **Compraventa** ☐ **Escritura Propiedad** ☐ **Otros** ☐
FECHA DE ALTA:

Novillas, a _____ de _____ de _____

El anterior titular **El nuevo titular**

Documento a aportar: ***Domiciliación bancaria/Último recibo del servicio pagado***

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AUYUNTAMIENTO DE NOVILLAS (Zaragoza)

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Novillas, con la única finalidad de gestionar su solicitud. Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. Tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Novillas, Calle Diputación, 10, 50530 Novillas (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que al ley lo permita o lo exija expresamente.