

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**