

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE DATOS POR TERCEROS

Para el acceso a las bases de datos protegidas por la Ley 15/99, de 13 de diciembre (BOE nº 298, de 14-12-1999), de datos de carácter personal.

APELLIDOS Y NOMBRE	
DNI:	FIRMA

AUTORIZA a

AIGÜES I SANEJAMENT D'ELX, SA, con domicilio en Pl. Lonja, 1 de Elx, para que reciba en mi nombre:

- Informe de pensión
- Informe negativo de pensionista

Para la gestión de solicitudes de ayudas en las tarifas sociales para el servicio de agua y alcantarillado.

Elche, a ____ de _____ de 2018

Firma del autorizante

Sello o firma del autorizado



Cristina Alonso López
Responsable Clientes Aigües d'Elx

