

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		DNI/NIF		TELÉFONO		
DOMICILIO		NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN			PROVINCIA	

Autorizo a,

REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		DNI/NIF		TELÉFONO		
DOMICILIO FISCAL		NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN			PROVINCIA	

Para la presentación y gestión de solicitudes en mi nombre ante la empresa Agua y Residuos del Campo de Gibraltar, S.A. (ARCGISA)

FIRMA

FIRMA DEL INTERESADO,	LUGAR Y FECHA:
-----------------------	----------------

En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 5 y 6 de la Ley Orgánica 15/1999 de, 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), ARCGISA, en su calidad de responsable del fichero y del tratamiento, le informa de modo expreso, preciso e inequívoco que sus datos personales contenidos en el presente documento firmado por usted como consecuencia de la presente solicitud o contratación, serán incorporados a un fichero propiedad de ARCGISA.

Asimismo, le informamos que con la finalidad de prestarle nuestros servicios y poder generar las consecuentes facturas, ARCGISA solicita su consentimiento expreso para tratar sus datos de carácter personal incluidos en este fichero. Si usted lo desea, podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, previstos en el artículo 5, 15, 16 y 17 de la LOPD., dirigiendo una solicitud por escrito a ARCGISA, a través de nuestra dirección de correo electrónico.

