



AYUNTAMIENTO DE ALAMEDILLA

PLAZA EMIGRANTE 1 18520, ALAMEDILLA, GRANADA

## Verificación, Lectura o Cambio de Ubicación de Contadores de Aguas

### Datos del interesado

---

Tipo de persona    N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

### Datos del representante

---

Tipo de persona    N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)

Soy representante legal de un menor tutelado

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)

## **Datos a efectos de notificaciones**

---

Medio de notificación Email Móvil

País Provincia Municipio

Núcleo diseminado Código postal

Tipo Vía Dirección Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra

## **Expone / Solicita**

---

Expone

Solicita

## **Emplazamiento**

---

Referencia Catastral Localización

Clase Superficie Coeficiente Uso Año de Construcción

m<sup>2</sup>

# Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

---

## Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Alamedilla
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	<a href="https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede">https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede</a>

## Firma

---

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

Firma

Municipio  
En

Fecha  
, el  
(dd/mm/aaaa)