

FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS PERSONALES

Solicitante*. _____, con DNI/NIE/NIF* _____, por medio del presente documento facilita a **Teidagua S.A.**, en relación con los servicios de suministro de agua, los datos personales que a tal efecto introduce en el siguiente formulario:

Correo electrónico*

Teléfono móvil*

Teléfono fijo:

Alta en Oficina Virtual

SI ☐

NO ☐

DATOS DE SUMINISTRO

Nombre de la Vía *

Número Bloque Portal Planta Puerta

Complemento Domicilio (Nombre Edificio, Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial...)

Población *

Localidad *

Barrio

C.P. *

* Campos obligatorios

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN POSTAL

LA MISMA DEL SUMINISTRO SI ☐ NO ☐

** Rellenar solo si se desea notificaciones en dirección diferente a domicilio

Nombre de la Vía

Número Bloque Portal Planta Puerta

Complemento Domicilio (Nombre Edificio, Urbanización, Polígono Industrial, Centro Comercial...)

Población

Localidad

Barrio

C.P.

SEÑAS DE COBRO

*** Rellenar en caso de solicitudes de contratación o modificación de datos actuales

Nº de Cuenta - IBAN

--	--	--	--	--	--

Titular de la Cuenta

D.N.I./C.I.F.

--	--

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma: