

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS PERSONALES**

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

<b>Correo electrónico*</b>			
<b>Teléfono móvil*</b>		<b>Teléfono fijo:</b>	

**Alta en Oficina Virtual**      SI       NO

**DATOS DE SUMINISTRO**

<b>Nombre de la Vía *</b>	<b>Número</b>	<b>Bloque</b>	<b>Portal</b>	<b>Planta</b>	<b>Puerta</b>

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

--

<b>Población *</b>	<b>Localidad *</b>	<b>Barrio</b>	<b>C.P. *</b>

\* 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

<b>Nombre de la Vía</b>	<b>Número</b>	<b>Bloque</b>	<b>Portal</b>	<b>Planta</b>	<b>Puerta</b>

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

--

<b>Población</b>	<b>Localidad</b>	<b>Barrio</b>	<b>C.P.</b>

**SEÑAS DE COBRO**  
\*\*\* Rellenar en caso de solicitudes de contratación o modificación de datos actuales

**Número de cuenta - IBAN**

--	--	--	--	--

<b>Titular de la Cuenta</b>	<b>D.N.I./C.I.F.</b>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: