

Autorización

Nombre y apellidos

DNI / NIE

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

Autorizo a

Nombre y apellidos

DNI / NIE

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

para que efectue en mi nombre ante la empresa EMAYA los siguientes trámites:

- Cambio de titular
- Contratación de alta
- Solicitud de baja
- Financiación
- Duplicado de factura
- Otros trámites

Documentación solicitada

- Este formulario de autorización rellenado y firmado
- Copia del DNI de la persona titular del contador
- Copia del DNI de la persona autorizada

Fecha

--	--	--

Información básica sobre protección de datos

Responsable	EMAYA, Empresa Municipal d'Aigües i Clavegueram, S.A.
Finalidad	Control y gestión de la contratación que se realiza en nombre de la persona abonada.
Legitimación	Mantenimiento, desarrollo o control de la relación contractual.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, excepto por obligación legal.
Derechos	Acceder a los datos, rectificarlos y suprimirlos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Podéis consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web https://www.emaya.es/politica-de-privacitat/ o solicitarla en papel en las oficinas centrales d'EMAYA en la calle de Joan Maragall, 3, 07006 Palma.

Autorizado/a

Autorizante