



**AIGÜES DE BLANES, SA**  
**Servei Municipal d'Abastament d'Aigua Potable**  
**C. de Sant Pere Màrtir, 23 Baixos – Tel. 972 33 12 03**  
**17300 Blanes**

**CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES PARA CAMBIO DE NOMBRE DEL TOTAL  
DE LOS HEREDEROS/AS EN FAVOR DE UNO/A DE ELLOS/AS**

Blanes, .....de.....de.....

Sr./Sra.....con DNI.....

Sr./Sra.....con DNI.....

Sr./Sra.....con DNI.....

Sr./Sra.....con DNI.....

Cedo todos los derechos y obligaciones de la póliza .....con la dirección  
de suministro.....al  
Sr./Sra.....con DNI.....  
para que la compañía de agua haga el cambio de nombre de la citada póliza y el  
contador.

Teléfono nuevo titular .....

Correo electrónico nuevo titular .....

Firmado,

Acompañado con las fotocopias del DNI

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de la existencia de un fichero informatizado donde estarán sus datos personales necesarios para el normal mantenimiento de la relación comercial, así como para poder enviar comunicaciones que consideremos de su interés. El responsable del fichero es Aigües de Blanes, S.A. con dirección en la Calle Canigó, 5-7 bajos – 17300 Blanes.  
También le informamos del derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que puede ejercer dirigiéndose al responsable de la protección de datos en la misma dirección anterior.