



**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**

## **CESSIÓ DE DRETS I OBLIGACIONS PER CANVI DE NOM**

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

Sr./Sra. .... amb DNI .....

cedeixo tots els drets i les obligacions de la pòlissa .....amb

l'adreça de subministrament .....,

al Sr./Sra. .... amb DNI .....

perquè la companyia d'aigua faci el canvi de nom de l'esmentada pòlissa i del comptador.

Telèfon nou titular .....

Correu electrònic nou titular .....

Signat,

Acompanyat amb les fotocòpies del DNI

---

### **Dades que ha d'omplir l'oficina d'atenció al públic d'Aigües de Blanes, SA**

Sr./Sra. .... queda assabentat/da que en

data d'avui hi ha en curs el rebut ..... corresponent a la facturació .....

I que, en cas de devolució, anirà a càrrec del nou titular.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, us informem de l'existència d'un fitxer informatitzat on hi haurà les vostres dades personals necessàries per al normal manteniment de la relació comercial, així com per poder enviar comunicacions que considerem del vostre interès. El responsable del fitxer és Aigües de Blanes, S.A. amb adreça al Carrer Canigó, 5-7 baixos – 17300 Blanes.

També us informem del dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, que es pot exercir dirigint-vos al responsable de la protecció de dades a la mateixa adreça anterior.