

AUTORIZACIÓN SOLICITUD DE SERVICIOS

D/Dña. _____, con DNI nº _____, autoriza a D. Santiago Gutiérrez Ruiz, en nombre y representación de Chiclana Natural, S.A., con CIF A-11063161, a realizar los trámites oportunos para la solicitud de los servicios de abastecimiento y/o saneamiento en su propiedad sita en C/ _____.

Chiclana de la Frontera a, _____ de _____ de 2.01__

Fdo: _____

Política de protección de datos.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal Chiclana Natural, S.A. (en lo sucesivo Chiclana Natural), domiciliada en Plaza España, s/n, , 11130 de Chiclana de la Frontera (Cádiz) informa a la persona autorizante y a persona autorizada, que los datos que han proporcionado en el presente formulario, así como en la documentación que en su caso se adjunte al mismo, formarán parte de un fichero de datos de carácter personal responsabilidad de Chiclana Natural, cuya finalidad se indica a continuación:

Datos del autorizante:

La finalidad del fichero es dar trámite a la solicitud de servicios que remite a Chiclana Natural.

Si desea que contactemos con usted a través de medios electrónicos, como mensajes a su terminal de telefonía o a través de comunicaciones de correo electrónico, informándole sobre el estado de su solicitud, le rogamos marque esta casilla