

Formulario único para la baja de suministros

(AX-SUM-01-B)

Solicitud de baja del suministro

(a rellenar por el usuario)

DATOS PERSONALES

Solicitante	NIF solicit.
Representante	NIF repres.
Dirección	Tel. móvil
C. elec.	Tel. fijo

DATOS DEL SUMINISTRO

Tipo de contador <input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Electricidad	Título habilitante <input type="checkbox"/> AOT/Concesión <input type="checkbox"/> Contrato de obras (si lo conoce) <input type="checkbox"/> Otro:
Ubicación	Referencia

En la fecha abajo señalada el usuario titular del suministro solicita la baja del servicio.

**Firmado,
el usuario**

En _____, a _____ de _____ de _____ . **Firmado,
Prestación
de Servicios**

Desinstalación del contador

(a rellenar por la División de Conservación)

<u>Agua</u>	<u>Electricidad</u>
N.º contador	N.º contador
Lectura final	Lectura final
Fecha lectura	Fecha lectura
Observaciones	Observaciones
Se certifica que los datos arriba reseñados son correctos y, en su caso, que el contador se ha desinstalado correctamente.	Se certifica que los datos arriba reseñados son correctos y, en su caso, que el contador se ha desinstalado correctamente.
Firmado, Conservación	Firmado, Conservación

Sus datos personales serán tratados e incorporados a ficheros responsabilidad de la Autoridad Portuaria de Balears para la tramitación de la solicitud y la prestación del servicio que solicita. Usted manifiesta que los datos que facilita son correctos y veraces y se compromete a comunicar cualquier modificación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito acompañado de una copia de su DNI y dirigido a la Autoridad Portuaria de Balears (calle del Moll Vell, 3-5, 07012, Palma, Illes Balears).