



Anexo IV. Solicitud informe sanitario para poner en funcionamiento nuevas instalaciones

DATOS DE LA ENTIDAD GESTORA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL					
Apellidos y nombre o Razón social:					DNI o CIF:
<u>DOMICILIO SOCIAL</u>					
Tipo y nombre de la vía:					
Número:	Bloque:	Escalera:	Puerta:	CP:	Municipio:
Provincia o isla:		Teléfono:		Fax:	Localidad:
Apellidos y nombre del representante legal:					
DNI:		Teléfono:			
Título de representación:					
Denominación industrial:					
<u>DOMICILIO INDUSTRIAL</u>					
Tipo y nombre de la vía:					
Número:	Bloque:	Escalera:	Puerta:	CP:	Municipio:
Provincia o isla:		Teléfono:		Fax:	Localidad:
Domicilio a efectos de notificación					
Número:	Bloque:	Escalera:	Puerta:	CP:	Municipio:
Provincia o isla:		Teléfono:		Fax:	Localidad:
Dirección electrónica					

TIPO DE INFRAESTRUCTURA (MARCAR CON UNA X)

Captación Depósito Estación de tratamiento de aguas potables (ETAP)
Red de distribución Canalización

Protección de datos

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, consiente expresamente que los datos facilitados sean recogidos y tratados en un fichero del cual es titular el centro gestor de este procedimiento, al cual está destinado este escrito. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición delante de este centro gestor.

, de de 20

[Firma y sello]