

AUTORIZACIÓ

Nom i cognoms

DNI/NIE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Va autoritzar a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

perquè efectui en el meu nom davant l'empresa SAM MANACOR els següents tràmits (marcar amb una "X" els tràmits sol·licitats):

- Canvi de titular
- Contractació d'alta
- Sol·licitud de baixa
- Finançament
- Duplicat de factura
- Altres tràmits

Descripció "Altres tràmits"

Documentació necessària:

- Aquest formulari d'autorització emplenat i signat
- Còpia DNI/NIE de la persona titular del comptador
- Còpia del DNI / NIE de la persona autoritzada

Data: A _____ , _____ de _____ de _____

Signatures:

Autoritzat

Autoritzant

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: EMPRESA DE SERVEIS DEL MUNICIPI DE MANACOR S.A. (SAM). Finalitat del tractament: Desenvolupament i gestió dels serveis contractats. Legitimació del tractament: Firma del contracte subscrit entre les parts.

Destinataris de cessions: No està previst realitzar cessions de dades.

S'encarrega del tractament de factures electròniques: Limit Tecnologies sl. Transferències: No està prevista cap transferència internacional. Drets de les persones interessades: Poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i portabilitat de les seves dades personals. Informació addicional: Per a més informació sobre la nostra política de privadesa i/o exercici dels vostres drets podeu adreçar-vos a la nostra web <<http://sammanacor.com/ca/politica-de-privacitat/>>