

OS CAMPOS MARCADOS CUN * SON DE OBRIGADO CUMPRIMENTO. CUBRIR CON LETRAS MAIÚSCULAS

1. DATOS DO TITULAR	
Nome e apelidos*	DNI/NIF/NIE*
Teléfono*	E-mail
2. DATOS DA INSTALACIÓN	
Rúa, barrio*	Nº
Parroquia*	Código Postal*
Referencia catastral*	ID do Censo Municipal*
Número de baleirados dentro do meso ano natural* <input type="checkbox"/> 1º baleirado (4 m ³) <input type="checkbox"/> 2º baleirado ou posteriores (seguintes 4 m ³ e posteriores)	Volume a baleirar (m ³)*
3. SOLICITA	
<input type="checkbox"/> O BALEIRADO do volume mencionado da instalación á que corresponden os datos do apartado anterior mediante o programa de Baleirado Municipal de Fosas Sépticas e Pozos Negros do Concello de Tomiño.	
4. DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER <u>OBRIGATORIO</u> QUE SE ACHEGA XUNTO COA SOLICITUDE	
<input type="checkbox"/> Copia do NIF/CIF do solicitante. <input type="checkbox"/> Resolución positiva da tramitación da Declaración de Bailerado de Fosas Sépticas en Depuradoras de Augas Residuais Xestionadas por Augas de Galicia ou número de resolución. <input type="checkbox"/> Informe da empresa concesionaria do Servizo Municipal de Abastecemento e Saneamento de Auga do Concello de Tomiño de que a vivenda non dispón de conexión ó servizo municipal de saneamento nin ven obriga a súa conexión. <input type="checkbox"/> Xustificante de ter realizado o pago estipulado da cota correspondente. <input type="checkbox"/> Comprobación da inscrición no Censo Municipal de Fosas Sépticas e Pozos Negros.	

Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de maneira confidencial e poden ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Tomiño. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición coa comunicación por escrito ao Rexistro do Concello de Tomiño.

DECLARO BAIXO A MIÑA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE que é certo o que manifesto e, en todo caso:

- Que son certos todos os datos recollidos neste impreso.
- Que se achega **TODA** a documentación preceptiva que se indica.

E AUTORIZO aos efectos da normativa de protección de datos de carácter persoal, a esta administración á comprobación telemática con outras Administracións Públicas de datos declarados e demais circunstancias relativas á licenza solicitada.

Tomiño, a de de 20.....

Sinatura do solicitante: Nome e DNI