

Nombre y apellidos:

FORMULARIO DE COMUNICACIÓN CON CARÁCTER INFORMATIVO SOBRE GASTOS EXTRAORDINARIOS DERIVADOS DEL CORTE DE AGUA POTABLE

(Dirigido a la Mancomunidad de Canales del Taibilla – DANA octubre 2025)

1. DATOS DE LA PERSONA AFECTADA

DNI / NIE:		
Domicilio afectado:		
Teléfono de contacto:		
Correo electrónico:		
2. GASTOS EXTRAORDINARIO	OS DERIVADOS DEL CORTE DE AGUA	
Detalle los gastos o perjuicio potable:	os económicos directamente relacionados con la falta de sumin	istro de agua
	Descripción del gante	Importe (€)
Nº Tipo de gasto (agua embotellada, cubas, lavandería, etc	Descripción del gasto	importe (€)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
3. DECLARACIÓN RESPONSA		
- ,	idad que los datos consignados son veraces y que los gastos de s reales derivados del corte de agua potable producido como co	
	de 2025. Autorizo al Ayuntamiento de Los Alcázares a remitir esta	
	ales del Taibilla para su estudio y valoración.	
Firma del declarante:		
Fecha:		

Protección de datos: Los datos personales recogidos serán tratados por el Ayuntamiento de Los Alcázares conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos personales, con la finalidad de tramitar la presente solicitud.