

## INSTÀNCIA

En/Na: \_\_\_\_\_

que visc a la població : \_\_\_\_\_, (CP) \_\_\_\_\_

carrer: \_\_\_\_\_ número: \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_

telèfon: \_\_\_\_\_ correu electrònic: \_\_\_\_\_

i que tinc el DNI número: \_\_\_\_\_

EXPOSO: Que,

DOCUMENTS ANNEXOS:

Per això us  
DEMANO: Que,

Reus, \_\_\_\_\_ de / d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ **Signatura:**

### PROTECCIÓ DE DADES.

De conformitat amb allò que estableix el **REGLAMENT (UE) 2016/679** de 27 d'abril de 2016, li informem que les dades personals proporcionades són confidencials i formen part dels tractaments titularitat **d'Aigües de Reus, Reus Serveis Municipals**, amb la finalitat d'agilitzar la nostra gestió i servei, en la sol.licitud expressada en la present instància, així com proporcionar-li informació que se'n derivi, fins i tot per mitjans electrònics tret que ens manifesti el contrari. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i en el seu cas, portabilitat i limitació, enviant un escrit acompanyat d'una fotocòpia del D.N.I a la següent adreça: **Plaça de les Aigües,1 , 43201 Reus.**o bé enviant-ho per correu electrònic a [dpd.rsm@reus.cat](mailto:dpd.rsm@reus.cat)

**Director Gerent Aigües de Reus**