



DENUNCIAS CONTROL CALIDAD DE AGUAS

01-2020

Interesado

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	-----------------------	------------	------------

Representante

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	-----------------------	------------	------------

Opciones de notificación

Seleccione el medio por el que desea ser notificado

Sede Electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.malaga.eu>)

Dirección postal

Correo electrónico para posibles avisos		Móvil para posibles avisos						
Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Código postal	Municipio	Provincia			País			

Localización de la incidencia

Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Código postal	Municipio	Provincia			País			

Motivo de la denuncia

Incidenias en el agua de consumo humano
Incidenias en instalaciones con probabilidad de proliferación de Legionella: torres de refrigeración y condensadores evaporativos
Incidenias en piscinas de uso público
Vertidos de aguas residuales domésticas a vía pública

Expone

--

Es por lo que Solicita

--

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento Control higiénico sanitario, responsabilidad del área de Sostenibilidad Medioambiental, con la finalidad de realizar la gestión de las inspecciones de vigilancia y control higiénico sanitario competencia del Ayuntamiento de Málaga. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y/o suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en www.malaga.eu/lopd/medioambiente.pdf

Málaga, a ____ de ____ de ____

Fdo: _____



DENUNCIAS CONTROL CALIDAD DE AGUAS

01-2020

ESPACIO RESERVADO
PARA EL REGISTRO

Consulta de datos y documentos

Autorizo al Ayuntamiento de Málaga a recabar electrónicamente la documentación y/o información requeridas en el ámbito de este procedimiento a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos **exceptuando, en el ejercicio de mi derecho de oposición, los que a continuación se marcan y que me comprometo a aportar en el plazo máximo de 10 días.**

Me opongo a la consulta del siguiente dato o documento*

Datos de identidad

Organismo cedente

DGP (Dirección General de Policía)

Motivos de oposición

*En caso de no autorizar la consulta deberá indicar los motivos y presentar la correspondiente documentación.