



PRESENTACIÓN TELEMÁTICA DE DECLARACIONES TRIBUTARIAS REFERIDAS AL CANON DE SANEAMIENTO DE LA REGIÓN DE MURCIA

AUTORIZACIÓN

D./Dña _____,

con DNI _____, actuando:

☐ en nombre propio

☐ en representación de la mercantil _____,

con NIF _____, según acredita mediante copia del documento público que se adjunta.

Autoriza a

D./Dña _____,

con DNI _____, y email _____, para la presentación telemática ante la Entidad de saneamiento y depuración de aguas residuales de la Región de Murcia (ESAMUR) de las siguientes declaraciones tributarias:

-Declaración Periódica Cuatrimestral (DP)

Firma del otorgante

Firma del autorizado

SR. GERENTE DE LA ENTIDAD DE SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN DE AGUAS RESIDUALES DE LA
REGIÓN DE MURCIA

En virtud del Reglamento UE 2016/679 y L.O.3/2018, informamos de que los datos personales suministrados y cualesquiera otros recabados serán tratados por la ENTIDAD REGIONAL DE SANEAMIENTO Y DEPURACION DE AGUAS RESIDUALES (ESAMUR), provista de CIF Q300227C y domicilio en C/ Santiago Navarro 4, 1ª planta. 30100 Espinardo (Murcia) que como responsable de tratamiento los tratará para el estudio y tramitación de la solicitud, administración interna y comunicaciones con los interesados, así como cualquier otro fin derivado del objeto y funciones de ESAMUR. Dichos datos se conservarán mientras existan dichos fines o exista previsión legal de conservación, no siendo comunicados a terceros salvo en las excepciones legalmente dispuestas. El interesado podrá solicitar acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad u oposición dirigiéndose al domicilio citado o escribiendo a lopdp@esamur.com. Asimismo, puede ampliar información acerca de nuestra política de privacidad en www.esamur.com.