			- HSSISTA
Nombre:	COM. PROP. BALEARES 25		
Dirección:	C. BALEARES, 25 (6°B)		902 10 21 75
Localidad:	PALMA DE MALLORCA		902 12 12 68
Provincia:	MALLORCA		
Teléfono:	655766485		902 12 12 34
Tel. Móvil:			902 12 12 32
E-mail:			902 24 24 18
FECHAS			_ /02 24 24 10
Fecha aviso:	17/05/2015	Fecha inicio:	
Fecha visita:		Fecha fin:	
DATOS DEL SERV	/ICIO:		
Nº del servicio: 713	3145/52015		
		ENTE), SOLAMENTE CUAND	DO SE HACEN USO DE LAS DUCHAS DE LOS PI
Tipo de servicio: N	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	
Tramitadora:			
Nota de la tramitad	ora: SALE AGUA DEL 6ªB (DOMICILIO PRE	SIDENTE), SOLAMENTE CUAN	DO SE HACEN USO DE LAS DUCHAS DE LOS PISOS
_	RABAJOS REALIZADOS / MATERIALES E		
el presente document validezdel mismo sien	nidad con los trabajos realizados, materiales o o. En caso de ser hoja de presupuesto, el mi npre será de tres meses desde su realización aplicación IVA 8% siempre que:	smo se considera aceptado una v	los mismos, y en caso de que corresponda,firmo vez haya sido firmada la conformidad. Y la
- Persona fisica o Cor	nunidad de propietarios		
- No actúe como emp			
- Vivienda de uso part	ciculas y su construcción o rehabilitación haya	concluido al menos 2 años ante	s del inicio de las obras.
·	CUMPLO LOS REQUISITO		
FECHA: /			SUMA
			The state of the s
			%IVA
	1		
			The state of the s

Los datos de carácter personal aportados, para los casos en que Ud. sea una persona física, o en el casode actuar en nombre y representación de una comunidad o persona jurídica, son incluidos en un fichero titularidadde ASSISTA FACILITY SERVICES, S.A.;ASSISTACASA 2005 S.L, BLUEDEC S.L.,CONSTRUCMAN S.L cuya finalidad es la gestiónde clientes, administrativa y contable derivada y, en particula, a estos efectos para el control y supervisión de lostrabajos realizados por nuestros operarios y prueba de su conformidad con esta labor. Los datos no serán cecidos ocomunicados a terceros salvo en los supuestos previstos, según Ley. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protecciónde Datos de Carácter Personal podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, presentando o enviandoun escrito, acompañado de fotocopia de su D.N.I., a ASSISTACASA 2005 S.L; - LOPD CLIENTES C/Cronista Carreres, 10 Bajo 46003 Valencia.

TOTAL:

NOMBRE Y FIRMA DEL OPERARIO

FIRMA Y DNI DEL CLIENTE, CONFORME