		H 55/51	4
Nombre:	DAC BERNAT		
Dirección:	C/ BERNAT D'ES CLOT Nº11 2ºA	902 10 21 7	' 5
Localidad:	ALCUDIA	902 12 12 8	8
Provincia:	MALLORCA		
Teléfono:		902 12 12 3	34
Tel. Móvil:	635807859	902 12 12 3	32
E-mail:		902 24 24 1	
FECHAS		702 24 24 1	•
Fecha aviso:	20/05/2015	Fecha inicio:	
Fecha visita:		Fecha fin:	
DATOS DEL SE	ERVICIO:		
Nº del servicio:	715154/52015		
_		MUEBLE A LAS 9H. NOTARÍA MIGUEL AMENGUAL. SR. CAST	 LLO 635 80 78
Tipo de servicio:			
Tramitadora:			
Nota de la trami	tadora: DACION DÍA 21/05/15 A LAS 11.		
	TDARA IOS DEALIZADOS / MATERIALES E	MPLEADOS (IMPRESCINDIBLE SU CUMPLEMENTACIÓN)	
M.O INCREMENT	O NOCTURNO/FESTIVO:		
el presente docum		mpleados y/o el importe final de los mismos, y en caso de que correspond mo se considera aceptado una vez haya sido firmada la conformidad. Y la	
	2, aplicación IVA 8% siempre que:		
	Comunidad de propietarios		
	empresario o profesional		
- Vivienda de uso	particulas y su construcción o rehabilitación haya	concluido al menos 2 años antes del inicio de las obras.	
•	CUMPLO LOS REQUISITO		
FECHA:/_		SUMA	1
	į	¦%IVA	
	1	1	1
	The state of the s		1

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