

INSTANCIA

| SOLICITANTE: | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| * NOMBRE: | * NIF/NIE/CIF: | |
| * e-Mail: | * Tlfno/s. Contacto: | |
| * DOMICILIO EN VIA: | | |
| * MUNICIPIO | C.P. | PROVINCIA: |
| * REPRESENTANTE: | * NIF/NIE: | |
| <i>Desea ser Notificado por:</i> <input type="checkbox"/> Correo postal <input type="checkbox"/> Medio electrónico | | |

EXPONE:

SOLICITA:

El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

En _____, a _____

x

Fdo.: _____

REGTSA.-

En cumplimiento del Título II de la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos incluidos en este modelo serán procesados e incorporados en la base de datos de REGTSA, ante el que podrá ejercer sus derechos contemplados en el Título III, Capítulo II de la citada Ley.