

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.