

Datos del envío

Código de Notificación: 66919886Y2252017113951
Estado de la Notificación: PREPARADA PARA SER ENVIADA

Datos del Declarante

Nombre PEDRO CRUZ
NIF / DNI ---
Cargo ADMINISTRADOR

Dirección a efectos de notificación

Razón Social LQSA
Dirección Postal CALLE
Localidad ALICANTE
Código Postal 03012
Provincia ALICANTE
País ESPAÑA
Teléfono No proporcionado
Fax No proporcionado
Correo electrónico No proporcionado

Medios de notificación

Medio seleccionado CORREO POSTAL

Declarante con documentación adjunta

No se adjuntó documentación

Datos del Responsable

Denominación Social TRABAJADOR
CIF / NIF 66919886Y
Actividad INDUSTRIA QUIMICA Y FARMACEUTICA

Dirección de contacto

Domicilio Social CALLE
Localidad ALICANTE
Código Postal 03012
Provincia ALICANTE
País ESPAÑA
Teléfono No proporcionado
Fax No proporcionado
Correo electrónico No proporcionado

Documentación del Responsable

No se adjuntó documentación

Datos Generales**Altas:** 1**Modificaciones:** 0**Supresiones:** 0

Solicitud Nº 1. (id: 0002)

Nombre del Fichero	COMUNIDAD DE PROPIETARIOS
Descripción de la Finalidad	GESTION DE LOS DATOS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS
Tipo de Operación	ALTA DE FICHERO
Titularidad	TITULARIDAD PRIVADA

Finalidades

Nombre del Fichero	COMUNIDAD DE PROPIETARIOS
Descripción de la Finalidad	GESTION DE LOS DATOS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS
Finalidades	GESTIÓN DE CLIENTES, CONTABLE, FISCAL Y ADMINISTRATIVA

Origen y procedencia de los datos

Origen de los datos	EL PROPIO INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGAL
Colectivos interesados	PROPIETARIOS O ARRENDATARIOS

Tipos de datos, estructura y organización del fichero

Datos de caracter identificativo	NIF / DNI; NOMBRE Y APELLIDOS; DIRECCIÓN; TELÉFONO
Otros datos tipificados	CIRCUNSTANCIAS SOCIALES; INFORMACIÓN COMERCIAL; ECONÓMICOS, FINANCIEROS Y DE SEGUROS; TRANSACCIONES DE BIENES Y SERVICIOS
Sistema de tratamiento	AUTOMATIZADO

Medidas de seguridad

Nivel de seguridad	NIVEL BÁSICO
---------------------------	--------------

Destinatarios de cesiones

Destinatarios de cesiones	ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL RESPONSABLE; BANCOS, CAJAS DE AHORROS Y CAJAS RURALES
----------------------------------	--

Documentación de la Solicitud

No se adjuntó documentación