



D/D<sup>a</sup> .....,  
con N.I.F./ N.I.E ....., y con domicilio a efecto de notificaciones en el  
municipio de ....., provincia de .....,  
Calle/Avda./Plaza .....,  
nº ....., C.P. ....,

**DECLARA**

1. Tener poder suficiente para actuar en su nombre o en representación de la  
entidad .....
2. Que no se dispone de permiso de circulación del vehículo matrícula número  
....., por haberse entregado anteriormente a la Jefatura  
Provincial correspondiente o al ICOGAM o por requerirse para un trámite de  
baja por exportación o transito comunitario.

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma del declarante

Le comunicamos que de conformidad con la L.O. 15/99 de 13 de diciembre, le informamos que sus datos se hallan en un fichero informático. Si usted no está conforme con el tratamiento de sus datos, le rogamos lo comunique por escrito a la Atención del Responsable de Seguridad, colegio@gestoresmadrid.org Calle Jacometrezo, 3 28013 Madrid, pudiendo ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos