



D/D^a,
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 aporta el permiso de circulación del vehículo matrícula número
....., por haberse entregado anteriormente al ICOGAM en
el marco de un trámite anterior.

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