

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

Los usuarios pueden ejercitar ante el ICOGAM los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, oposición, portabilidad, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas. Asimismo, podrán revocar su consentimiento en caso de que lo hayan otorgado para alguna finalidad específica, pudiendo modificar sus preferencias en todo momento. Podrán ejercitarse a través del correo electrónico: lopd2@gestoresmadrid.org, o a la siguiente dirección: (Ref.: Departamento LOPD), C/ Jacometrezo 3, 28013-Madrid (España). Se informa al Usuario que puede dirigir cualquier tipo de reclamación en materia de protección de datos personales a la Agencia Española de Protección de Datos www.agpd.es, Autoridad de Control del Estado español.

