

AL CANAL DE ISABEL II

1.- DATOS DEL/LA INTERESADO/A:

NIF/NIE/CIF:

Apellido 1:

Apellido 2:

Nombre Razón Social:

Dirección: Tipo vía:

Nombre vía:

Nº: Piso: Puerta: CP:

Localidad:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono:

2.- ASUNTO:



Canal de
Isabel II

3.- EXPONE:

4.- SOLICITA:



Canal de
Isabel II

5.- DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA:

Fdo.-

DNI/NIF/Pasaporte/NIE

En , a de de 201

Protección de Datos de Carácter Personal:

Le informamos que los datos de carácter personal que nos facilite serán incluidos en los ficheros de Canal de Isabel II, con la finalidad a la que hace mención en su escrito. Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través de comunicación escrita, fechada y firmada dirigida con la referencia LOPD ENTE, a la dirección C/ Santa Engracia 125, 28003 de Madrid, aportando fotocopia de su DNI o documento equivalente y concretando su solicitud.