

Registre de Béns Mobles de Lleida

SOL.LICITUD DE DADES

(S'ha d'omplir pel sol.licitant i entregar per tal que s'arxivi al tancament de l'horari laboral d'Oficina)

DADES DEL SOL.LICITANT O INTERESSAT

Nom i cognoms: _____

Domicili: _____

N.I.F./T.Resid: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

DADES PER A FACTURACIÓ (Si són diferents a les del Sol.licitant)

Nom i cognoms: _____

Domicili: _____

N.I.F./T.Resid: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

IRPF: sí no

Sol.licita **NOTA SIMPLE** referent als següents béns:

Denominació	C.I.F.

Nº de bastidor o sèrie	Matrícula

I als efectes **MANIFESTA**:

Que té **interès legítim** en la informació que sol.licita per la següent causa (és imprescindible indicar-la):

Que, a efectes de la L.O. 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal queda informat de que:

- 1.- Les dades personals expressades al present document s'incorporaran als llibres del Registre i als fitxers que es portin en base a l'anterior, essent responsable el Registrador, i essent l'ús i finalitat del tractament el previst expressament en la normativa registral. La informació continguda només podrà ésser comunicada en els supòsits previstos legalment, o amb objecte de satisfer les sol.licituds de publicitat formal que es formulen d'acord amb la legislació registral.
- 2.- Sempre que resulti compatible amb la legislació específica del Registre, es reconeix als interessats els drets d'accés, rectificació, cancel.lació i oposició establertes en la Llei Orgànica citada, podent exercir-los dirigint un escrit a la direcció del Registre.
- 3.- L'obtenció i tractament de les seves dades en la forma indicada, és condició necessària per a la prestació d'aquests serveis.

Lleida, _____ de _____
(SIGNATURA)

Registro de Bienes Muebles de Lleida

SOLICITUD DE DATOS

(A cumplimentar por el solicitante y entregar para su archivo al cierre de las horas hábiles de Oficina).

DATOS DEL SOLICITANTE O INTERESADO

Nombre y apellidos: _____
Domicilio: _____
N.I.F./T.Resid: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

DATOS PARA FACTURACIÓN (Si són distintos a los del Solicitante)

Nombre y apellidos: _____
Domicilio: _____
N.I.F./T.Resid: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

IRPF: sí no

Solicita **NOTA SIMPLE** referente a los siguientes bienes:

Denominación	C.I.F.

Nº de bastidor o serie	Matrícula

Y a tal efecto **MANIFIESTA**:

Que tiene **interés legítimo** en la información que solicita por la siguiente causa (es imprescindible indicarla):

Que a efectos de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se le informa de:

1.- Los datos personales expresados en el presente documento serán incorporados a los libros del Registro y a los ficheros que se llevan en base al anterior, cuyo responsable es el Registrador y cuyo uso y fin del tratamiento es el previsto expresamente en la normativa registral. La información en ellos contenida sólo será comunicada en los supuestos previstos legalmente, o con objeto de satisfacer las solicitudes de publicidad formal que se formulen de acuerdo con la legislación registral.

2.- En cuanto resulte compatible con la legislación específica del Registro, se reconoce a los interesados los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en la L.O., citada pudiendo ejercitarlos dirigiendo un escrito al Registro.

3.- La obtención y tratamiento de sus datos en la forma indicada, es condición necesaria para la prestación de estos servicios.

Lleida, a _____ de _____.

(FIRMA)