

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE TITULARIDAD DE UN VEHICULO

A DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA	MODELO
MATRICULA	Nº DE BASTIDOR

Vehículos genéricos de los cuales es titular una EMPRESA como REPRESENTANTE LEGAL de los mismos (Confirmar con documentación)

B DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL DEL VEHICULO

NOMBRE Y APELLIDOS (Mayor de edad)	NIF
------------------------------------	-----

Nota: La domiciliación será la que conste en la solicitud de la estación (sea el propio titular o el representante)

C AUTORIZACION A:

1 NOMBRE Y APELLIDOS (Mayor de edad)	DNI
2 NOMBRE Y APELLIDOS (Mayor de edad)	DNI
3 NOMBRE Y APELLIDOS (Mayor de edad)	DNI
4 NOMBRE Y APELLIDOS (Mayor de edad)	DNI

Esta autorización es exclusiva y excluyente de cualquier otra y se limita a la comunicación o acceso a la información necesaria para la solicitud, tramitación y recogida de cuanta documentación sea preceptiva para las gestiones a realizar en la Inspección Técnica de Vehículos en relación con el vehículo cuya titularidad ostento, no siendo extensible a otros datos personales ni a personas distintas de la arriba indicada.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, se expide y se firma la presente autorización por parte del titular del vehículo y de aceptación de las personas autorizadas y se declara por parte de los mismos la veracidad de los datos e información contenida en el presente documento.

Persona autorizada (1)

Persona autorizada (2)

Persona autorizada (3)

Persona autorizada (4)

D DECLARACIÓN DEL TITULAR

Declaro bajo mi responsabilidad: (Márquese lo que proceda)

- Ser titular del vehículo referenciado, según consta en el Permiso de Circulación / Factura de compra/Contrato Compra-venta.
- Ser titular del vehículo referenciado según TESTAMENTO Nº _____ de fecha ____/____/____ ante el Ilustre Notario _____ de _____ y CERTIFICACIÓN Últimas Voluntades Serie _____ Nº _____ de fecha ____/____/____
- Ser titular del vehículo como apoderado de la Empresa: _____ con NIF _____ según Escritura / Poder nº _____ de fecha ____/____/____ -otorgado por el Ilustre Notario D. _____ de _____
- OTROS: _____

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide y se firma la presente declaración responsable de veracidad de los datos e información anteriores.

Fmdo.: D. _____

En _____ a _____ de _____ de _____

IMPRESINDIBLE: DNI TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL PARA VERIFICACIÓN DE FIRMA

En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa aplicable en materia de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos son tratados por **Supervisión y Control, S.A.U. ("SYC")** como responsable del tratamiento, con el fin y dado el interés legítimo de **SYC** de gestionar nuestras comunicaciones o relación con usted. Tal tratamiento es necesario para la gestión de dichas comunicaciones y relación. Sus datos serán conservados en tanto **SYC** mantenga su relación con usted. Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad con respecto a sus datos personales, así como oponerse y restringir el tratamiento de los mismos mediante comunicación por escrito a **SYC**, incluyendo la referencia "Protección de Datos" y acompañando una fotocopia de su D.N.I. o documento identificativo equivalente, mediante la dirección de correo electrónico privacidad@sycity.com. Si desea obtener más información acerca del tratamiento de sus datos personales o tiene alguna queja acerca de dicho tratamiento, puede ponerse en contacto con nosotros a privacidad@sycity.com, pudiendo usted dirigirse en todo caso a la Agencia Española de Protección de Datos.