

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE TITULARIDADE DUN VEHÍCULO

A DATOS DO VEHÍCULO	
MARCA	MODELO
MATRICULA	Nº DE BASTIDOR

Vehículos xenéricos dos cales é titular unha EMPRESA como REPRESENTANTE LEGAL dos mesmos (Confirmar con documentación)

B DATOS DO TITULAR OU REPRESENTANTE LEGAL DO VEHICULO (PERSONA FÍSICA)	
***NOME E APELIDOS (Maior de idade)	NIF: Nº TELEFONO: MÓBIL: E-MAIL:

Nota: A domiciliación será a que conste na Solicitud de la Estación (Sexa o propio titular ou o representante)

C AUTORIZACIÓN A:	
1 NOME E APELIDOS (Maior de idade)	DNI
2 NOME E APELIDOS (Maior de idade)	DNI
3 NOME E APELIDOS (Maior de idade)	DNI

Esta autorización é exclusiva e excluínte de calquera outra e limitase á comunicación ou acceso á información necesaria para a solicitude, tramitación e recollida de tanta documentación sexa preceptiva para as xestións a realizar na Inspección Técnica de Vehículos en relación co vehículo cuxa titularidade ostento, non sendo extensible a outros datos persoais nin a persoas distintas da arriba indicada.

E para que así conste aos efectos oportunos, expídese e fírmase a presente autorización por parte do titular do vehículo e de aceptación das persoas autorizadas e declárase por parte dos mesmos a veracidade dos datos e información contida no presente documento.

Persoa autorizada (1)

Persoa autorizada (2)

Persoa autorizada (3)

D DECLARACIÓN DO TITULAR

Declaro baixo a miña responsabilidade: (Márquese o que proceda)

Ser titular do vehículo referenciado, segundo consta no Permiso de Circulación o _____

Ser titular do vehículo referenciado segundo TESTAMENTO Nº _____ de data ____/____/____ ante o Ilustre Notario _____ de _____ e CERTIFICACIÓN Últimas Vontades Serie _____ Nº _____ de data ____/____/____

Ser titular do vehículo como apoderado da Empresa: _____ con CIF _____ segundo Escritura / Poder nº _____ de data ____/____/____ -outorgado polo Ilustre Notario D. _____ de _____

OUTROS: Ser titular do vehículo segundo

E para que conste aos efectos oportunos, expídese e fírmase a presente declaración de veracidade dos datos e información anteriores.

Asinado: D.- _____

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

en cumprimento do disposto na normativa aplicable en materia de protección de datos de carácter persoal, informámolo de que os seus datos son tratados por Supervisión y Control, S.A.U. ("SYC") como responsable do tratamento, co fin e dado o interese lexítimo de SYC de xestionar as nosas comunicacións ou relación con vostede. Tal tratamento é necesario para a xestión de ditas comunicacións e relación. Os seus datos serán conservados en tanto SYC manteña a relación con vostede. Vostede pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión e portabilidade con respecto aos seus datos persoais, así como opoñerse e restrinxir o tratamento dos mesmos mediante comunicación por escrito a SYC, incluíndo a referencia "Protección de Datos" e acompañando unha fotocopia do seu D.N.I. ou documento identificativo equivalente, mediante a dirección de correo electrónico privacidad@sycity.com. Se desexa obter máis información acerca do tratamento dos seus datos persoais ou ten algunha queixa acerca de dito tratamento, pode poñerse en contacto con nós a través de privacidad@sycity.com, podendo vostede dirixirse en todo caso á Axencia Española de Protección de Datos.