



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 dispone de permiso de circulación del vehículo matrícula número, por haberse entregado anteriormente a la Jefatura Provincial correspondiente o al ICOGAM o por requerirse para un trámite de baja por exportación o transito comunitario.

En a de de

Firma del declarante

Le comunicamos que de conformidad con la L.O. 15/99 de 13 de diciembre, le informamos que sus datos se hallan en un fichero informático. Si usted no está conforme con el tratamiento de sus datos, le rogamos lo comunique por escrito a la Atención del Responsable de Seguridad, colegio@gestoresmadrid.org Calle Jacometrezo, 3 28013 Madrid, pudiendo ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos