

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

El licitador cuyos datos figuran a continuación, autoriza al representante que consta debajo, para que en su nombre participe en la siguiente subasta de bienes del Servicio de Gestión y Atención de Tributaria de la Diputación de Zaragoza:

LOTES Nº	FECHA SUBASTA
----------	---------------

LICITADOR		
Apellidos y nombre o razón social		NIF/CIF
Domicilio		C.Postal
Municipio	Provincia	Teléfono

REPRESENTANTE		TIPO DE REPRESENTACION (*)
Apellidos y nombre		NIF/CIF
Domicilio		C.Postal
Municipio	Provincia	

En _____ a, _____ de _____ de _____

Firma del licitador,

Firma del representante,

(*) Administrador, apoderado, familiar (cónyuge, padre, hijo, etc.)

El firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa. De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente:

-A menos que se indique expresamente lo contrario, debe cumplimentar todos los campos del formulario.

-Los datos solicitados en el este formulario son necesarios para la correcta prestación del servicio ofrecido por la Diputación Provincial de Zaragoza. Asimismo; dicha información podrá ser utilizada, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.

-Los datos serán tratados de forma confidencial e incluidos en un fichero propiedad de la Diputación Provincial de Zaragoza (Plaza de España, 4, 50004- Zaragoza). Los afectados podrán, en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en relación con los mismos, en la dirección indicada, a través de los formularios que la Diputación Provincial de Zaragoza pone a su disposición o bien mediante los que la Agencia de Protección de Datos facilita en su sitio web (www.agenciaprotecciondatos.org).