

Ayuntamiento de Logroño**D.G Promoción Económica y Fondos Europeos**

Estadística, Banco de Datos y Observatorio de la Ciudad
 Avenida de la Paz 11, 26071 Logroño
 Tfno: 941 277 000 , e-mail: estadistica@logrono.es
 www.logroño.es\estadística

**Ficha de ALTA-
 MODIFICACIÓN
 PERSONAS JURIDICAS Y
 OTRAS ENTIDADES**

**Logroño**

Nº.....

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

ACRÓNIMO

Nombre Comercial

FECHA

NACIMIENTO/CREACIÓN

Día

Mes

Año

IDENTIFICACIÓN**DOMICILIO**

CALLE

Portal

Letra

Escalera

Planta

Puerta

MUNICIPIO

PROVINCIA

PAÍS

Código Postal

DIRECCIÓN A EFECTOS de las NOTIFICACIONES del Ayuntamiento de Logroño

CALLE

Portal

Letra

Escalera

Planta

Puerta

MUNICIPIO

PROVINCIA

País

Código Postal

Apartado de Correos

TELÉFONO

FAX

Web / e-mail

Documentación Aportada:

En Logroño a

de

de

Firmado

Firma y rúbrica

PROTECCIÓN DE DATOS: El Excmo. Ayuntamiento de Logroño, en su carácter de responsable del tratamiento de los datos de carácter personal, le informa que los aquí declarados serán incorporados al fichero "Sujetos Pasivos", inscrito en el Registro General de Protección de Datos y en el Registro de Actividades de Tratamiento. Dicho fichero es instrumento necesario para la práctica de las notificaciones a los interesados incurso en procedimientos tramitados ante esta administración, en virtud de los art.25 y siguientes de la Ley 7/1985 de 2 abril de Régimen Local. Todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 5 y 6 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y no serán cedidos a terceros salvo obligación Legal. Puede ejercitar en todo momento el derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento

Revisión:2

EST.DO.10/7

REPRESENTANTE LEGAL
DOCUMENTAL

NOMBRE	_____
PRIMER APELLIDO	_____
SEGUNDO APELLIDO	_____
IDENTIFICACION:	DNI / NIF _____
	Pasaporte _____
	Tarjeta Residencia _____

**Documento acreditativo
de la representación**
APUD ACTA

DILIGENCIA	Para hacer constar que en esta fecha comparecen _____
	D. _____ D.N.I., nº _____
	Y, D. _____ D.N.I., nº _____
	declarando el primero su voluntad de designar a _____
	D. _____
	Su representante para los actos y gestiones administrativos ante esta administración, a los efectos del artículo 5 de la Ley 39/2015 de 2 de octubre, representación que este acepta.

En Logroño a ____ de _____ de ____

EL REPRESENTANTE	EL REPRESENTADO
Firmado D.	Firmado D.

REVOCACION
EL INTERESADO

Firmado D.

En Logroño a ____ de ____ de ____

Esta solicitud debe acompañarse de copia de los documentos de identificación en vigor del solicitante y representante.