



REGTSA

ORGANISMO AUTÓNOMO
RECAUDACIÓN Y GESTIÓN TRIBUTARIA
DIPUTACIÓN DE SALAMANCA
P870006 C

SOLICITANTE:	
* NOMBRE:	* NIF/NIE/CIF:
* e-Mail:	* Tlfno/s. Contacto:
* DOMICILIO EN VIA:	
* MUNICIPIO	C.P. PROVINCIA:
* REPRESENTANTE:	* NIF/NIE:

EXPONE:

SOLICITA:

En , a de de dos mil ,

Fdo.:

REGTSA.-

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos incluidos en este modelo serán procesados e incorporados a la base de datos de REGTSA, ante el que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.