

MODEL DE REVOCACIÓ DE REPRESENTACIÓ DE PERSONA FÍSICA
PER A LA REALITZACIÓ PER MITJANS TELEMÀTICS DE TRÀMITS
RELACIONATS AMB LA GESTIÓ DEL BUTLLETÍ OFICIAL DE LA PROVÍNCIA

Sr./Sra.

NIF:

REVOCA LA REPRESENTACIÓ ATORGADA

amb data

a Sr./Sra.

N.I.F.

,
per presentar, per via telemàtica, les sol·licituds de publicació de textos, disposicions, resolucions i
anuncis, així com altres sol·licituds, escrits i comunicacions, tots ells disponibles en l'oficina virtual del
Butlletí Oficial de la Província, relacionats amb els procediments administratius de gestió, en els termes i
condicions previstos en el capítol II de l'ordenança reguladora del servei.

_____, ____ de/d' _____ de 2 ____

PERSONA QUE AUTORITZA

Als efectes previstos en l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal informem que les dades d'aquest formulari, així com els que es faciliten en les comunicacions telemàtiques s'incorporaran a un fitxer automatitzat la persona responsable del qual pertany a la Diputació Provincial d'Alacant. Les dades registrades són necessàries per al manteniment i gestió de les publicacions del BOP. Respecte de les dades esmentades s'hi podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que estableix aquesta norma.