

MODEL DE REVOCACIÓ D'AUTORITZACIÓ

PER A GESTIONAR PERMISOS PER A LA PRESENTACIÓ, PER MITJANS TELEMÀTICS, DE SOL·LICITUDS, ESCRITS I COMUNICACIONS RELACIONATS AMB LA GESTIÓ DEL BUTLLETÍ OFICIAL DE LA PROVÍNCIA

L'Entitat _____ C.I.F. _____ les dades del qual
figuren en el revers, i en nom seu

Sr./ Sra. _____ NIF _____, com a representant legal d'aquesta

REVOCA L'AUTORIZACION ATORGADA amb
data

al Sr./ a la Sra. _____ NIF _____,
per a gestionar permisos a favor de nous usuaris per a presentar per via telemàtica sol·licituds de publicació de textos, disposicions, resolucions i anuncis, així com altres sol·licituds, escrits i comunicacions i per a rebre comunicacions, tots ells disponibles en l'oficina virtual del Butlletí Oficial de la Província, relacionats amb els procediments administratius de gestió d'aquest, en els termes i condicions previstos en el capítol II de l'ordenança reguladora del servei.

_____, ____ de/d' _____ de 2 ____

PERSONA AUTORITZADORA

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.