

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

L'Entitat

C.I.F.

i en nom seu Sr./ Sra.  
representant legal d'aquesta

NIF , com a

**REVOCA LA REPRESENTACIÓ ATORGADA** amb Data

al Sr./a la Sra.

NIF ,

per a 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, en relació amb 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 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.