Borrar | Imprimir | Aceptar | Guardar

GOBIERNO DE ARAGON

CENTROS TÉCNICOS PARA LA INSTALACIÓN, VERIFICACIÓN, ACTIVACIÓN, CALIBRADO, INSPECCIÓN O REPARACIÓN DE TACÓGRAFOS

COMUNICACIÓN

E3003c
(Versión 1)

Sello y fecha de entrada: | **Nº EXPEDIENTE**

1 INTERESADO *Sujeto obligado que presenta la documentación*

N.I.F

Nombre / Razón Social

Apellido 1º | Apellido 2º

DATOS DEL REPRESENTANTE N.I.F.

Nombre | Apellido 1º | Apellido 2º

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre y Apellidos

Dirección | e-mail

Provincia | Localidad

País | Código Postal | Teléfono

2 EMPLAZAMIENTO Y DENOMINACIÓN DEL CENTRO TÉCNICO

Calle/Plaza/Otros | Nº/Piso

Provincia: SIN ASIGNAR | Localidad

Código Postal | Teléfono

Denominación

DATOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO N.I.F

Nombre

Apellido 1º | Apellido 2º

De acuerdo con el Real Decreto 125/2017, de 24 de febrero, por el que se establecen los requisitos técnicos y las normas de actuación que deben cumplir los centros técnicos de tacógrafos, el interesado presenta la documentación y aporta los datos específicos, al objeto de:

3 COMUNICAR:

Contraseña:

☐ **RENOVACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN CONFORME UNE 66102**

☐ **SUSPENSIÓN O RETIRADA DE LA CERTIFICACIÓN CONFORME UNE 66102**

4 DOCUMENTACIÓN APORTADA:

☐ **CERTIFICACIÓN CONFORME UNE 66102**

☐ **CERTIFICADOS DE ADIESTRAMIENTO**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Registro Industrial de Aragón, cuya finalidad es la recogida de datos de carácter personal derivados de la información de la actividad industrial siendo su uso la elaboración de los directorios de las estadísticas industriales. El órgano responsable del fichero es la Dirección General competente en materia de Industria, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Edificio Pignatelli: Paseo Mª Agustín, 36, Zaragoza, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

..... a ..... de ..... de .....

Nombre, firma del interesado o representante

DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y EMPLEO
SERVICIO PROVINCIAL DE SIN ASIGNAR