

REGISTRO MERCANTIL Y BIENES MUEBLES DE MALAGA

C/ Cerrojo, N° 17, 1ª Planta
Teléfono: 952288935 – Fax: 952305008
29007 – Málaga

SOLICITANTE _____

_____,
MAYOR DE EDAD, VECINO/A DE _____,
CON DOMICILIO EN _____

_____,
CON DNI N° _____, **TELF.** _____, **Y**
CORREO ELECTRÓNICO _____

COMPARECE ANTE V.S. Y

EXPONE:

QUE NECESITA LE SEA EXPEDIDA CERTIFICACIÓN (1) _____

Y SOLICITA:

A V.I. QUE, TENIENDO POR PRESENTADO ESTE ESCRITO, SE DIGNE ADMITIRLO Y EXPEDIR LA CERTIFICACIÓN SOLICITADA Y EN LOS EXTREMOS INTERESADOS.-

Málaga, a _____ de _____ de 20__.-

Firma del solicitante

Si el destinatario de la factura es distinto al presentante de la solicitud, haga aquí constar los datos:

Facturar a: _____

con domicilio en _____

DNI: _____; **Teléfono:** _____.-

A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal queda informado de que:

1.- Los datos personales expresados en el presente documento han sido incorporados al fichero del Registro y a los ficheros que se llevan en base al anterior, cuyo responsable es el Registrador y cuyo uso y fin del tratamiento es el previsto expresamente en la normativa registral.- La información en ellos contenida sólo será comunicada en los supuestos previstos legalmente, o con objeto de satisfacer las solicitudes de publicidad formal que se formulan de acuerdo con la legislación registral.-

2.- En cuanto resultado compatible con la legislación específica del Registro, se reconoce a los interesados los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidas en la Ley Orgánica citada pudiendo ejercitarlos dirigiendo un escrito a la dirección del Registro.-

3.- La obtención y tratamiento de sus datos en la forma indicada, es condición necesaria para la prestación de estos servicios.-

(1) **INDICAR LOS EXTREMOS CONCRETOS SOBRE LOS QUE SE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN**

(2) **CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULA CON LETRA LEGIBLE.-**