



COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LEÓN

Nombre y apellidos:

DNI:

Dirección postal:

Teléfono:

Nº de colegiado:

SOLICITA:

- Certificado de Colegiación
- Certificado de Inscripción en el COAL de la Sociedad:
- Otros Certificados, especifique:
- Compulsa del Título
- Compulsa del DNI
- Otros, especifique:
- Declaración responsable con el texto:

Observaciones que desee realizar:

Firmado:

CLÁUSULA DE INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un fichero con la finalidad de proceder al registro y control de las intervenciones profesionales.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero, COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LEÓN, en la dirección: C/ Conde Luna 6 – 24003 León.

Nota importante: En caso de que deban incorporarse datos de carácter personal, referentes a personas físicas distintas de las que efectúa la comunicación se deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos anteriormente expuestos, así como de la cesión de sus datos al Colegio Oficial de Arquitectos de León.



Colegio Oficial de Arquitectos de León

Conde Luna 6, Apdo. 882-24003-León. Tf: 987 87 59 00-fax: 987 87 59 01 email: coal@coal.es