

## AUTORIZACIÓN SOBRE CESIÓN DE DATOS A TERCEROS

Nombre

DNI

Nº coleg

En representación de

NIF / CIF

Nº coleg

SÍ AUTORIZO

NO ATURIZO

Al Colegio Oficial de Arquitectos de Gran Canaria a la cesión a terceros de mis datos de contacto telefónico.

En caso afirmativo, doy autorización para facilitar este número de teléfono:

Fecha y firma

En

A

Fdo.