

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO

NOMBRE	DNI/NIF	COL Nº
REPRESENTANDO A	NIF/CIF	COL Nº

SOLICITO la modificación de los datos de contacto de mi:

- Domicilio Personal
 Domicilio Profesional
 Sociedad Profesional

DOMICILIO	C.P.
MUNICIPIO	PROVINCIA
TELEFONOS	EMAIL

Fecha y firma

En

A

Fdo.

Los datos aportados serán tratados por el Colegio Oficial de Arquitectos de Gran Canaria con la finalidad de gestionar su solicitud y poder atenderla. Sus datos se conservarán solo los plazos legales exigibles. El Colegio ha adoptado las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos, habida cuenta del estado de la tecnología. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y/u oposición mediante escrito acompañado de copia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido al Colegio en la dirección C/Luis Doreste Silva, 3-1º 35004 Las Palmas de Gran Canaria o a través del correo electrónico protecciondatos@arquitectosgrancanaria.es