

HOJAS DE RECLAMACIONES

Nombre Comercial: _____

Nombre o Razón Social: _____

C.I.F : _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Fecha apertura de la actividad: ____ de _____ de _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____

Población: _____

Teléfono: _____ Móvil : _____

E-Mail: _____

Actividad/IAE: _____

En Torrelavega : ____ de _____ de _____

Advertencia: Los datos que se solicitan serán incorporados a un fichero o base de datos que se creará con la finalidad de Estadística, cuyo responsable es la Cámara Oficial de Comercio, Industria y Servicios con domicilio en Torrelavega, Ruiz Tagle, nº 6.- TORRELAVEGA – Cantabria .
Tienen derecho a ejercitar ante el responsable del fichero, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos **Reglamento (EU) 2016/679**.