

D./D^a. _____

con el documento de identidad nº _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Solicita:

El traslado simple/testimonio de la póliza _____

intervenida por el notario D./D^a. _____

en fecha _____ y con el número de asiento _____

Palma, a _____ de _____ de 20__

Firma:

El responsable del tratamiento de sus datos personales es CORRAL GARCÍA NOTARIOS (Ciriaco Corral García y María del Pilar Corral García). Finalidad: la contenida en el presente documento. Legitimación por usar sus datos: la ejecución de un contrato o prestación de servicios, obligación legal y su consentimiento. Destinatarios: los datos no se comunicarán a terceros, salvo por obligación legal. Conservación: en función de los plazos legales aplicables. Los interesados pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión de sus datos, así como los de limitación, portabilidad y oposición del tratamiento, mediante notificación escrita en la siguiente dirección: Calle Sindicato 67, 2º, 07002, Palma de Mallorca, Illes Balears o en el email lopdc@corralgarcia.es. Asimismo, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.