



D/D^a _____
con DNI _____, y fecha de nacimiento _____,
titular del vehículo matrícula _____, con fecha
de matriculación _____, declara haber extraviado:

- Permiso de circulación
- Tarjeta de inspección técnica

Y para que así conste y surta los efectos oportunos,

(localidad, fecha y firma)

En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en esta empresa estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Responsable de tratamiento: FONT GRAU S.L. - NIF: B59038828, Dir. Postal: Calle Vallespir número 15 (08226), TERRASSA. Teléfono: 937 35 55 52. Correo electrónico: fontgrau@fontgrau.com