

AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE VEHÍCULO

Yo _____ con DNI _____
como propietari@ del vehículo marca _____, modelo _____ y
matrícula _____

AUTORIZO a:

Avantides, S.L (Desguaces Doval) con CIF: B27807353, a trasladar el vehículo citado a las instalaciones de Desguaces Doval para su posterior destrucción y a firmar el Certificado de Destrucción para poder realizar ante la Jefatura Provincial de tráfico la baja definitiva.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento de Avantides, S.L con la finalidad de prestar el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos dirigiendo su petición al correo electrónico info@desguacesdoval.com, o a la dirección postal Rúa Paz Pardo, 13, 36214 de Vigo (Pontevedra)