

DATOS DE FACTURACION

TIPO DE TRÁMITE:

PROPIEDAD: _____ MERCANTIL: _____

NOMBRES APELLIDOS /RAZON SOCIAL:

CEDULA/RUC: _____

TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

N. ELULAR: _____

OPERADORA: MOVISTAR: ___ CLARO: ___ CNT: ___

DECLARACION DE PARENTESCO ...SI () NO ()

VENEDORES		QUE PARENTESCO TIENEN	COMPRADORES	
CEDULA	NOMBRES		CEDULA	NOMBRES

NOMBRE Y FIRMA DECLARANTE.....f.....

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

*De conformidad con lo dispuesto en los Artículos 7 y 8 de la **Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y su Reglamento General**, expreso mi consentimiento y manifiesto libre e inequívoca al Registro de la Propiedad y Mercantil del Cantón Azogues, para que pueda tratar y almacenar mis datos personales que entrego y se recogen en este formulario, incluso mediante procedimientos técnicos automatizados. Mis datos personales podrán ser comunicados por orden judicial, a solicitud de la Fiscalía o por Autoridades y Funcionarios de las instituciones de la Administración pública, Y todos los actos y contratos que se tramiten en esta institución, de acuerdo con sus competencias y conforme a la Ley.*

NOTA IMPORTANTE: En caso de que el trámite sea realizado por un tercero en representación del compareciente, deberá adjuntar copia legible y a colores de su cédula de identidad y estampar su firma en el espacio correspondiente, para fines de identificación y verificación de la información proporcionada.

Firma por el compareciente y con la debida autorización: _____

FIRMA DEL DECLARANTE