



**Ilmo. Sr.:**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>	<b>D.N.I</b>	
<b>DOMICILIO</b>	<b>POBLACIÓN</b>	<b>TEL.</b>

Ante V.I con el respeto y consideración debidas en nombre propio comparece y como mejor proceda

**EXPONGO:**

||

Es por lo que,

**SOLICITA:**

||

**En Castellón a**

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Colegio de Agentes de la Propiedad Inmobiliaria de Castellón, cuya finalidad es gestionar las petición /es manifestada /s en el presente documento.

La no comunicación de los datos y entrega de los documentos adjuntos, que fueren requeridos en su caso, puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud.

Conforme a los dispuesto en la L.O 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I dirigida a:



**Colegio Oficial de Agentes de la Propiedad Inmobiliaria - COAPI Castellón**

Calle Huerto de Más, 1 - 3º A - Castellón - 12002

Telf: 964 232 763 - 666 529 724



**e-mail:** [apicastellon@apicastellon.com](mailto:apicastellon@apicastellon.com) - **web:** [www.apicastellon.com](http://www.apicastellon.com)