

A DADES IDENTIFICATIVES / DATOS IDENTIFICATIVOS

COGNOMS I NOM DE LA PERSONA SOL·LICITANT / APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE		DNI	COM A / EN CALIDAD DE
DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD			
NOM COMPLET / NOMBRE COMPLETO		ACRÒNIM / ACRÓNIMO	CIF
NÚM. INS. REG. AGENTS COOPERACIÓ INTERNACIONAL DESENVOLUPAMENT DE LA CV Nº INS. REG. AGENTES COOPERACIÓN INTERNACIONAL DESARROLLO DE LA CV		DATA INS. REG. AGENTS COOPERACIÓ INTERNACIONAL DESENVOLUPAMENT DE LA CV FECHA INS. REG. AGENTES COOPERACIÓN INTERNACIONAL DESARROLLO DE LA CV	
DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E-MAIL

**B CAUSA O MOTIU DE MODIFICACIÓ O CANCEL·LACIÓ
CAUSA O MOTIVO DE MODIFICACIÓN O CANCELACIÓN**

CAUSA O MOTIU / CAUSA O MOTIVO

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que d'acord amb el que estableix el DECRET 39/2009 de 6 de març, del Consell, pel qual es regula el Registre d'Agents de la Cooperació Internacional al Desenvolupament de la Comunitat Valenciana, adjuntant la documentació dalt mencionada, respecte de la inscripció en el Registre d'Agents de la Cooperació al Desenvolupament de la Comunitat Valenciana, sol·licita la:

Que de acuerdo con lo establecido en el DECRETO 39/2009 de 6 de marzo, del Consell, por el que se regula el Registro de Agentes de la Cooperación Internacional al Desarrollo de la Comunidad Valenciana, adjuntando la documentación arriba mencionada, respecto de la inscripción en el Registro de Agentes de la Cooperación al Desarrollo de la Comunidad Valenciana, solicita la:

 Modificació
Modificación Cancel·lació
Cancelación

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES IDENTIFICATIVES / DATOS IDENTIFICATIVOS

COGNOMS I NOM DE LA PERSONA SOL·LICITANT / APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE		DNI	COM A / EN CALIDAD DE
DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD			
NOM COMPLET / NOMBRE COMPLETO		ACRÒNIM / ACRÓNIMO	CIF
NÚM. INS. REG. AGENTS COOPERACIÓ INTERNACIONAL DESENVOLUPAMENT DE LA CV Nº INS. REG. AGENTES COOPERACIÓN INTERNACIONAL DESARROLLO DE LA CV		DATA INS. REG. AGENTS COOPERACIÓ INTERNACIONAL DESENVOLUPAMENT DE LA CV FECHA INS. REG. AGENTES COOPERACIÓN INTERNACIONAL DESARROLLO DE LA CV	
DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E-MAIL

**B CAUSA O MOTIU DE MODIFICACIÓ O CANCEL·LACIÓ
CAUSA O MOTIVO DE MODIFICACIÓN O CANCELACIÓN**

CAUSA O MOTIU / CAUSA O MOTIVO

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que d'acord amb el que estableix el DECRET 39/2009 de 6 de març, del Consell, pel qual es regula el Registre d'Agents de la Cooperació Internacional al Desenvolupament de la Comunitat Valenciana, adjuntant la documentació dalt mencionada, respecte de la inscripció en el Registre d'Agents de la Cooperació al Desenvolupament de la Comunitat Valenciana, sol·licita la:

Que de acuerdo con lo establecido en el DECRETO 39/2009 de 6 de marzo, del Consell, por el que se regula el Registro de Agentes de la Cooperación Internacional al Desarrollo de la Comunidad Valenciana, adjuntando la documentación arriba mencionada, respecto de la inscripción en el Registro de Agentes de la Cooperación al Desarrollo de la Comunidad Valenciana, solicita la:

- Modificació / Modificación
 Cancel·lació / Cancelación

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE