



ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS AFECTADOS
POR EL BOSQUE METROPOLITANO

ANEXO I: OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

El presente anexo debe ser firmado por cada propietario que otorgue o modifique la representación

Por la presente se solicita el:

Alta: Baja: Modificación:

de la representación ante la Asociación de Propietarios Afectados por el Bosque Metropolitano, ABM, de

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD A REPRESENTAR PROPIETARIA DE TERRENOS EN LOS ÁMBITOS DE LOS POLÍGONOS DE VALVERDE (UA 08.01) Y VALDEGRULLA (UA 08.02) DE MADRID.

Nombre:		Apellidos:					
D.N.I.:		Correo Electrónico:					
Dirección:		Nº					
Portal:		Piso:		Letra:		C.P.:	
Ciudad:		Provincia:		País:			
Teléfono de contacto:		Móvil:					

COMO APODERADO DE (SOLO EN CASO DE ACTUAR EN NOMBRE DE UNA SOCIEDAD, COMUNIDAD DE BIENES, ETC.)

RAZON SOCIAL:							
N.I.F		Correo Electrónico:					
Dirección:		Nº					
Portal:		Piso:		Letra:		C.P.:	
Ciudad:		Provincia:		País:			
Telefono:							

Queriendo actuar como ante dicha Asociación como asociado:

Individual: Mancomunados: (referencia: _____)

NOTA: las personas mancomunadas serán representadas solo por un asociado y no estarán sujetas a la cuota de ingreso mínima, siempre que entre todos los mancomunados alcancen con sus metros cuadrados en propiedad la cuota mínima de ingreso.

AUTORIZA Y CONFIERE PODER DE REPRESENTACIÓN PARA QUE ACTUE EN SU NOMBRE ANTE LA ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS AFECTADOS POR EL BOSQUE METROPOLITANO, ABM, A FAVOR DE:

Nombre:		Apellidos:					
D.N.I.:		Correo Electrónico:					
Dirección:		Nº					
Portal:		Piso:		Letra:		C.P.:	
Ciudad:		Provincia:		País:			
Teléfono de contacto:		Móvil:					



**ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS AFECTADOS
POR EL BOSQUE METROPOLITANO**

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación en la Asociación de Propietarios Afectados por el Bosque Metropolitano, ABM, y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI/NIE/Pasaporte del mismo.

REPRESENTADO:

REPRESENTANTE:

FIRMA:

FIRMA:

D. _____

D. _____

FECHA:

Confidencialidad de Datos:

De conformidad con el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y la libre circulación de estos, le comunicamos que los datos que usted nos facilite, serán tratados e incorporados a un fichero titularidad de la Asociación de Propietarios Afectados por el Bosque Metropolitano, ABM, con CIF: G10592459 y con domicilio en C/Foronda,6, 1º Centro, 28034 Madrid, con la finalidad de gestionar su participación en la Asociación de Propietarios Afectados por el Bosque Metropolitano, ABM. En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante correo electrónico dirigido a info@afectadosbosquemropolitano.org bien mediante escrito dirigido al domicilio de la Asociación: C/Foronda,6, 1ºCentro, 28034 Madrid, adjuntando copia de un documento que permita acreditar su identidad.