

SOL·LICITUD D'INCORPORACIÓ L'ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL

En/Na _____,
veí/ina de _____ amb despatx al carrer _____,
codi postal _____, i DNI núm. _____.

MANIFESTA,

Que havent causat alta al Col·legi com advocat en exercici

SOL·LICITA,

La seva alta a la pòlissa d'Assegurança de Responsabilitat Civil que te subscripta el Col·legi
d'Advocats de Tortosa.

Tortosa, _____ de/d' _____ de 200_____.

Signat:

En compliment de l'establert en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comunicuem que les dades que vostè ens faciliti, seran incloses en un fitxer propietat del Col·legi d'advocats de Tortosa per la gestió col·legial i informació d'activitats i novetats. Així mateix l'informem de la possibilitat de poder exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades de caràcter personal a la seu del Col·legi, Pl. Estudis, nº 4 2on de 43500 TORTOSA.