

# SOLICITUD RETIRADA AUTORIZADA DE DOCUMENTOS



**ARQUITECTO ó S.P.:** .....

**TRABAJO :** .....

El arquitecto abajo firmante, **AUTORIZA** a

**AUTORIZADO :** .....

**DNI :** .....

para que **RETIRE** la siguiente documentación:

**Número de expediente:** .....

**Documento colegial:** .....

de las oficinas colegiales en su nombre,

En ..... a ..... de ..... 20 .....

EL ARQUITECTO

LA PERSONA AUTORIZADA

**SR. PRESIDENTE DE LA DELEGACIÓN EN ..... DEL COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE GALICIA**

Nota: A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se hace constar que se ha informado al interesado que, sus datos personales pasarán a formar parte de un archivo automatizado del COAG, para la finalidad de gestionar el visado colegial y las distintas actividades vinculadas a la presente comunicación de encargo colegial. El interesado, a su vez, ha reconocido quedar informado y consentir que los datos personales reflejados en este documento, sean necesariamente tratados en un archivo propiedad del COAG, con la finalidad de llevar a la gestión del visado colegial. El interesado ha sido informado que éste puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, comunicándolo mediante envío postal del COAG