



**Nom i Cognoms:** \_\_\_\_\_

Adreça professional:

Població:

CP:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Fax:

E-mail:

C/C càrrecs (IBAN i 20 dígits):

C/C abonaments (IBAN i 20 dígits):

DNI:

Data de naixament:

Nacionalitat:

Adreça particular:

Població:

CP:

Telèfon 1:

Mòbil:

Fax:

Idiomes:

Data :

Signatura :

**PROTECCIÓ DE DADES**

De conformitat amb allò que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), li informem que les dades personals proporcionades son confidencials i formen part dels fitxers de titularitat de **IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE REUS** amb la finalitat d'agilitzar l'atenció i servei, gestió administrativa, cobraments i pagaments, reclamacions i incidències, i qualsevol altre necessària per el manteniment de la relació amb el col·legi, tret que ens manifesti el contrari. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i en el seu cas, oposició, enviant un escrit acompanyat d'una fotocòpia del D.N.I a la següent adreça :

**Av. Marià Fortuny, 83 1er 1ra 43203 REUS**

Si en 30 dies no ens comunica el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificades, i que vostè es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el consentiment per a utilitzar-les a fi i efecte de poder fidelitzar la relació entre ambdues parts.