

**DATOS DEL CLIENTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Marque el tipo de documento: • DNI • NIE • Pasaporte

Número de documento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\* Todos los datos anteriores son obligatorios, en caso de no cumplimentación Gestora Cofyam, S.L. no podrá tramitar la solicitud.

Solicito que me sea facilitada una copia de todos los datos de carácter personal proporcionados por mí a Gestora Coyfam, S.L., en formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

**CANAL POR EL QUE DESEA RECIBIR LA CONTESTACIÓN**

- Correo electrónico en la dirección: \_\_\_\_\_
  - Correo postal en la dirección: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_.

El Cliente autoriza a Gestora Coyfam, S.L. el tratamiento de sus datos con la finalidad de atender el ejercicio de los derechos de Protección de Datos.

Con este formulario podrá ejercer el derecho de portabilidad para solicitar una copia de los datos en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica, y poder transmitirlos a otro responsable, siempre que sea técnicamente posible.

Será necesario aportar fotocopia del DNI o documento equivalente que acredite la identidad y sea considerado válido en derecho En caso de que se actué a través de representación legal deberá aportarse, además, DNI y documento acreditativo de la representación del representante.

**FIRMA DEL CLIENTE**