

ALTA EN EL SERVICIO DE COMUNICACIÓN CERTIFICADA DE IZENPE

Izenpe le informa que a través de este formulario usted SOLICITA el alta en el servicio Ziurr@, consistente en el envío de correo electrónico que permite acreditar fehacientemente: el emisor, el contenido, la fecha y hora de envío del mail y el éxito/fracaso de la entrega en el buzón del destinatario.

I. DATOS DEL SOLICITANTE.

- PRIMER APELLIDO _____
- SEGUNDO APELLIDO _____
- NOMBRE _____
- D.N.I./ NIE / NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA FISICA _____

II. DATOS DE LA ENTIDAD.

- DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL _____
- NIF DE ENTIDAD / NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD _____
- DIRECCIÓN POSTAL (Calle, nº, piso, mano, código postal, localidad, provincia) _____
- DIRECCION A EFECTOS DE FACTURACIÓN POSTAL (Calle, nº, piso, mano, código postal, localidad, provincia) _____
- CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO _____
- TELEFONO DE CONTACTO _____

III. DATOS DE LOS USUARIOS

NOMBRE	APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO

IV. CLAUSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, Izenpe le informa que los datos de carácter personal que constan en esta solicitud se incluirán en un fichero de datos personales responsabilidad de IZENPE, denominado USUARIOS y cuya finalidad es la prestación y gestión de servicios asociados al certificado.

Si lo desea podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en la siguiente dirección: Izenpe S.A., c/ Beato Tomás de Zumárraga 71, 1ª planta 01008 Vitoria-Gasteiz en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

V. FECHA Y FIRMA del solicitante

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE.
