

DOCUMENTO DE REPRESENTACIÓN



D. / Dña. _____ con DNI / NIE _____
autorizo a D. / Dña. _____
con DNI / NIE _____ para que efectúe en mi nombre y con carácter gratuito,
ante AUTOCONTROL, cualquier trámite relativo a mi solicitud de mediación en materia de protección
de datos con empresas de telecomunicaciones adheridas al servicio prestado por AUTOCONTROL,
Asociación para la Autorregulación de la Comunicación Comercial.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado/a

NOTA: Este impreso deberá ir acompañado de copia del DNI de las personas firmantes.