

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
los trámites relativos a la reclamación en materia de protección de datos presentada ante
AUTOCONTROL, Asociación para la Autorregulación de la Comunicación Comercial.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado/a