

Recaudación – Solicitar cambio de domicilio.

Utilice el siguiente formulario para solicitar la **modificación** del **Domicilio para Notificaciones** del Servicio de Recaudación de la Cámara. Este formulario deberá ser firmado y enviado por correo a la Cámara de Comercio e Industria de Linares al Departamento de Recaudación.

Nota: Campos * (asterisco) son obligatorios.

Razón Social: *	<input type="text"/>
CIF: *	<input type="text"/>
Dirección: *	<input type="text"/>
Localidad: *	<input type="text"/>
Código Postal: *	<input type="text"/>
Teléfono: *	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
Código Postal: *	<input type="text"/>

Persona Responsable de la solicitud del cambio de domicilio:

Nombre y Apellidos: *	<input type="text"/>
DNI: *	<input type="text"/>
Domicilio antiguo: *	<input type="text"/>
Domicilio nuevo: *	<input type="text"/>
Comentarios :	<input type="text"/>

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero denominado "Recurso Cameral Permanente " cuya finalidad es gestionar el Recurso Cameral Permanente. El órgano responsable del fichero es la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Linares y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, y cancelación y oposición ante el mismo es "Cámara de Comercio e Industria de Linares"; todo lo cual se informa en **cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.**

Asimismo, a los efectos de los prevenido en la citada Ley 15/1999, se solicita su consentimiento expreso para enviarle información acerca de las futuras actividades que realice la Cámara de Comercio.

Marque esta casilla en caso de **NO** aceptación

FIRMA: