

FORMULARIO DE ALTA

DATOS DE LA COMPAÑÍA

Nombre de la compañía	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>
CIF	<input type="text"/>
Inscripción Registro Operadores de la CMT	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipo autorización	<input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Preferencia contacto	<input type="text"/>

OBSERVACIONES

Los datos personales facilitados a través del presente formulario serán tratados por Cellnex Telecom, S.A. con la finalidad de gestionar el acceso a la aplicación ORAC y la firma del acuerdo de confidencialidad, siendo la base jurídica para dicho tratamiento su consentimiento. Puede dirigirse en cualquier momento para consultar cualquier duda sobre el tratamiento de sus datos personales mediante correo electrónico a personaldata@cellnextelecom.com o por correo postal a Cellnex Telecom DPO - Passeig de la Zona Franca, nº105, 08038 Barcelona. Dispone de más información en la Política de Privacidad.

Fecha, lugar y firma del representante legal