CSN CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR

SOLICITUD DEL MODELO 801 PARA EL PAGO DE LA TASA POR CONCESIÓN DE ACREDITACIONES PARA INSTALACIONES DE RADIODIAGNÓSTICO

DOMICILIO DEL DNI DEL SOLICITANTE

DNI	
APELLIDOS Y NOM	
DOMICILIO (DNI)	
MUNICIPIO (DNI)	
C. POSTAL (DNI)	
PROVINCIA (DNI)	

DOMICILIO NOTIFICACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE			
DPTO/ATTEN			
DOMICILIO			
MUNICIPIO			
C.POSTAL			
PROVINCIA			
TELEFONO		FAX	
CONTACTO			

MARCAR EL TIPO DE SOLICITUD (Elija sólo una opción)

OPERAR	☑
DIRIGIR	☐

Instalaciones de Rayos X con fines de diagnóstico médico.

Lugar y fecha:

FIRMA:

ENVIAR AL CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR. Área de Tasas

FAX: 913460375 - Mail: tasas@csn.es

Dirección: C/ Pedro Justo Dorado Dellmans, 11. 28040 MADRID

CSN, en su carácter de responsable del fichero, le informa que los datos personales que proporcione en respuesta al presente formulario serán incorporados en un fichero automatizado/no automatizado creado con la finalidad de gestionar el cobro de las tasas, inscrito a tal efecto en el Registro General de Protección de Datos. Dichos datos serán recogidos y tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y del resto de la normativa de desarrollo. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Consejo de Seguridad Nuclear, C/ Pedro Justo Dorado Dellmans, 11, 28040 Madrid.

(Rev. 04/15)