

FORMULARIO DE ALTA

DATOS DE LA COMPAÑÍA

Nombre de la compañía

Domicilio

CIF

Inscripción Registro Operadores de la CMT

SI

NO

Tipo autorización

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos

E-mail

Teléfono

Fax

Preferencia contacto

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