

TITULAR

Ref.: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Autorizo a facilitar cualquier información concerniente a los datos de mi mascota de la que soy titular, que esté en posesión de Imagevet SRL, a la/s persona/s relaciona/s a continuación:

AUTORIZADO/A_1

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

AUTORIZADO/A_2

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

AUTORIZADO/A_3

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Reconozco que la información y los datos personales recogidos son exactos y veraces, habiendo recibido la autorización por parte de los autorizados para facilitar sus datos personales. Comunicaré cualquier modificación de los datos de carácter personal para que la información que contienen los ficheros esté siempre actualizada y no contenga errores.

FIRMA