



Fecha:

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO**

Nº Exp.:

**SERVICIO PERIFÉRICO DE DRONES**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**Usuario autorizado:**

**Usuario titular:**

**Empresa/Departamento:**

**Dirección:**

**C.P.:**

**Localidad:**

**Provincia:**

**Teléfono:**

**FAX:**

**e-mail:**

**Centro de Gastos/CIF-NIF**

**PAI:**

**Tipo de Tarifa : UAL**

**OPIS** Organismos públicos

**PRI** Empresas privadas o particulares

**DESCRIPCIÓN DEL PEDIDO**

Fdo. \_\_\_\_\_  
Responsable del Servicio



**Responsable del tratamiento:** WP XGTUHF CF F G'CN O GT C O Gf hieq T g T qdltgpaq { Rctcpkphq Rrcpx 5. F rej q0 508920Evtc0Ucctco gpvq ulp. Ne Ee° cf c f g Ucp Wdcpq0ER 26342 C m g t f c 0

**DPO:** Eqpvcev < f r q B vcrfgu

**Finalidades o usos de los datos:** Ne i gunk p T g wuwctkqu f g hqu Ugt xlekqu E g p t c ngu T g T kpx guki cel p T g r Wpkxgtuk cf T g C m g t f c 0

**Derechos:** Rctc b o a u l p h q t o cel p . x k u k g g n g p m e g <

[https://www.ual.es/application/files/8616/8387/9667/Clausula\\_informativa\\_completa\\_institucional.pdf](https://www.ual.es/application/files/8616/8387/9667/Clausula_informativa_completa_institucional.pdf)

**Información ampliada:** j w r < l l u g i w k f c f 0 v c r f g u