
AUTORIZACIÓN CESIÓN DE DATOS A TERCEROS

D./D^a. _____, con DNI _____, en calidad de
_____, de la entidad/empresa _____,
con CIF _____ y domicilio en _____
nº _____, C.P. _____ localidad _____.

AUTORIZA

A la **Sociedad Municipal Zaragoza Vivienda SLU**, a facilitar todos los datos de contacto de la entidad/empresa _____, a los inquilinos de los locales de la Plaza Interior de Las Armas, a Zaragoza Activa y al Centro de la Música, con el fin de informales de los eventos a organizar y facilitarles su participación en los mismos, en el caso de que estuvieran interesados en ello.

Datos de contacto a facilitar

- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____

En Zaragoza, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____