



DATOS PERSONALES:

D./Dña.: _____ D.N.I.: _____

E-mail: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____ Teléfono/s: _____

EXPONE:

Habiendo extraviado su Título de _____

SOLICITA:

Un duplicado de dicho Título, comprometiéndose a abonar las tasas correspondientes al anuncio en el BOE en el plazo de **tres días** a partir del día de la fecha de la presente solicitud.

Documentación justificativa que se adjunta: fotocopia DNI

_____, a _____ de _____ de 20__

Firma:

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito a la Sra. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite su identidad.