

A BAIXA D'USUARI BAJA DE USUARIO	CONSELLERIA O ENTITAT / <i>CONSELLERIA O ENTIDAD</i>		REGISTRE DE LA C.H.A.P. / <i>REGISTRO DE LA C.H.A.P..</i>		
	ÒRGAN O CENTRE DIRECTIU / <i>ÓRGANO O CENTRO DIRECTIVO</i>				
	UNITAT ADMINISTRATIVA / <i>UNIDAD ADMINISTRATIVA</i>				
	ADREÇA DEL CENTRE DE TREBALL / <i>DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO</i>		MUNICIPI / <i>MUNICIPIO</i>	CP / <i>C.P.</i>	
	NOM I COGNOMS DEL RESPONSABLE DE LA UNITAT / <i>NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</i>				
	PERFIL D'USUARI SOL·LICITAT / <i>PERFIL DE USUARIO SOLICITADO</i> <input type="checkbox"/> CONSELLERIES O ENTITATS / <i>CONSELLERIAS O ENTIDADES</i> <input type="checkbox"/> SINDICATURA DE COMPTES / <i>SINDICATURA DE CUENTAS</i> <input type="checkbox"/> JUNTA SUPERIOR DE CONTRACTACIÓ ADMINISTRATIVA / <i>JUNTA SUPERIOR DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA</i> INTERVENCIÓ / <i>INTERVENCIÓN</i>				
	DIRECCIÓ IP DE L'EQUIP / <i>DIRECCIÓN IP DEL EQUIPO</i>				
OBSERVACIONS / <i>OBSERVACIONES</i>					

B IDENTIFICACIÓ DE L'USUARI IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	NOM I COGNOMS DE L'USUARI A REVOCAR / <i>NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO A REVOCAR</i>			
	NIF	CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>		TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>
DATA FECHA	DIA DIA	MES MES	ANY AÑO	FIRMA DE L'USUARI A REVOCAR / <i>FIRMA DEL USUARIO A REVOCAR</i>

C DATA I FIRMA FECHA Y FIRMA	PROPOSICIÓ DE LA REVOCACIÓ <i>PROPOSICIÓN DE LA REVOCACIÓN</i>			
	RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE CONTRATACIÓ <i>RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE CONTRATACIÓN</i>			
FIRMAT / <i>FIRMADO:</i>				DIA MES ANY DIA MES AÑO

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A BAIXA D'USUARI BAJA DE USUARIO	CONSELLERIA O ENTITAT / <i>CONSELLERIA O ENTIDAD</i>		REGISTRE DE LA C.H.A.P. / <i>REGISTRO DE LA C.H.A.P..</i>		
	ÒRGAN O CENTRE DIRECTIU / <i>ÓRGANO O CENTRO DIRECTIVO</i>				
	UNITAT ADMINISTRATIVA / <i>UNIDAD ADMINISTRATIVA</i>				
	ADREÇA DEL CENTRE DE TREBALL / <i>DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO</i>		MUNICIPI / <i>MUNICIPIO</i>	CP / <i>C.P.</i>	
	NOM I COGNOMS DEL RESPONSABLE DE LA UNITAT / <i>NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</i>				
	PERFIL D'USUARI SOL·LICITAT / <i>PERFIL DE USUARIO SOLICITADO</i> <input type="checkbox"/> CONSELLERIES O ENTITATS / <i>CONSELLERIAS O ENTIDADES</i> <input type="checkbox"/> SINDICATURA DE COMPTES / <i>SINDICATURA DE CUENTAS</i> <input type="checkbox"/> JUNTA SUPERIOR DE CONTRACTACIÓ ADMINISTRATIVA / <i>JUNTA SUPERIOR DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA</i> INTERVENCIÓ / <i>INTERVENCIÓN</i>				
	DIRECCIÓ IP DE L'EQUIP / <i>DIRECCIÓN IP DEL EQUIPO</i>				
OBSERVACIONS / <i>OBSERVACIONES</i>					

B IDENTIFICACIÓ DE L'USUARI IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	NOM I COGNOMS DE L'USUARI A REVOCAR / <i>NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO A REVOCAR</i>			
	NIF	CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>		TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>
DATA FECHA	DIA DIA	MES MES	ANY AÑO	FIRMA FIRMA
FIRMA DE L'USUARI A REVOCAR / <i>FIRMA DEL USUARIO A REVOCAR</i>				

C DATA I FIRMA FECHA Y FIRMA	PROPOSICIÓ DE LA REVOCACIÓ PROPOSICIÓN DE LA REVOCACIÓN			
	RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE CONTRATACIÓ <i>RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE CONTRATACIÓN</i>			
FIRMAT / <i>FIRMADO:</i>				DIA MES ANY DIA MES AÑO

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).