



PRÓRROGA PARA LA CONSTITUCIÓN DEL NÚMERO DE DEPÓSITO LEGAL

1	DATOS DEL DEPOSITANTE Y SU REPRESENTACIÓN LEGAL		
NIF/CIF (*)		APELLIDOS (*)	
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL (*)			
Datos del representante			
NIF/CIF (*)		APELLIDOS (*)	
NOMBRE (*)			
TELÉFONO FIJO		MÓVIL	FAX
CORREO ELECTRÓNICO			
PROTECCIÓN DE DATOS			
<p>DATOS PERSONALES. En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados al fichero Depósito legal, titularidad de la Consejería de Desarrollo Económico e Innovación, cuya información básica es la siguiente:</p> <p>1. Responsable: Dirección General competente en materia de Cultura.</p> <p>2. Fines del Tratamiento: Preservar y garantizar el acceso al patrimonio bibliográfico, sonoro, visual, audiovisual y digital tanto a las generaciones actuales como a las futuras.</p> <p>3. Legitimación: Cumplimiento de las funciones asignadas por la normativa vigente en materia de depósito legal.</p> <p>4. Destinatarios: Los datos facilitados se incorporarán al fichero de Depósito legal.</p> <p>5. Derechos: Preservar y garantizar el acceso al patrimonio bibliográfico, sonoro, visual, audiovisual y digital tanto a las generaciones actuales como a las futuras.</p> <p>Puede consultar la información adicional y detallada sobre la protección de sus datos en http://depositolegal.larioja.org/content/datos-de-carácter-personal</p>			
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento			
2	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA		
La persona abajo firmante SOLICITA , que existiendo la razón justificativa aquí expuesta _____, _____,			
que impide la constitución del Depósito Legal: LR _____ - 20_____ en el plazo anteriormente establecido de dos meses, se le conceda la prórroga de dos meses por esta oficina de Depósito Legal para realizar dicho depósito, o alegar lo que proceda.			
En: _____, a _____ de _____ del 20_____			
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL			
Firmado:			

3	MEDIO DE NOTIFICACIÓN		
<input type="checkbox"/>	Deseo ser notificado/a por correo electrónico :		
<input type="checkbox"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado		
	DOMICILIO		
	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.
Firma y sello de la Administración	4	DILIGENCIA, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
	<p>Visto lo anteriormente requerido en la solicitud de prórroga de fecha _____ de _____ de _____, se le concede la prórroga del número de Depósito Legal LR _____ - 20_____, cumpliendo con la normativa vigente. Si finalizado el plazo no se constituyera el depósito, el número quedará anulado.</p> <p>Fecha de prórroga: _____ de _____ de _____</p> <p>En: _____ a _____ de _____ del 20_____</p>		