

ANEXO 1

CONSULTA PRELIMINAR AL MERCADO PARA "SISTEMA DE CONTROL DE ACCESOS DE LA RED DE APARCAMIENTOS SEGUROS DE ZARAGOZA Y ENTORNO"

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONSULTA

Fecha de solicitud:

Identificación del participante¹

Empresa/Organismo

Contacto a efectos de comunicación (nombre y apellidos)

Contactos adicionales (nombre y apellidos)

Dirección

Teléfono

e-mail

Firma

¹ Los datos de identificación se almacenarán en un fichero del CTAZ, garantizando la protección de los datos de carácter personal. Estos datos se mantendrán con el propósito exclusivo de facilitar el contacto con el participante durante el proceso de consulta preliminar al mercado.