

**SOLICITUD DEL MODELO 801 PARA EL PAGO DE LA
TASA POR CONCESIÓN DE ACREDITACIONES PARA
INSTALACIONES DE RADIODIAGNÓSTICO**

DOMICILIO DEL DNI DEL SOLICITANTE	DNI	<input type="text"/>
	APELLIDOS Y NOMBRE	<input type="text"/>
	DOMICILIO	<input type="text"/>
	MUNICIPIO	<input type="text"/>
	C. POSTAL	<input type="text"/>
	PROVINCIA	<input type="text"/>

DOMICILIO NOTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRE	<input type="text"/>	
	DPTO/ATTEN	<input type="text"/>	
	DOMICILIO	<input type="text"/>	
	MUNICIPIO	<input type="text"/>	
	C.POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PROVINCIA	<input type="text"/>	
	TELEFONO	<input type="text"/>	FAX <input type="text"/>
	EMAIL	<input type="text"/>	

MARCAR CON UNA X EL TIPO DE SOLICITUD (SOLAMENTE UNA OPCIÓN)

OPERAR	<input type="checkbox"/>
DIRIGIR	<input type="checkbox"/>

Lugar, fecha y firma:

FIRMADO:

ENVIAR AL CONSEJO DE SEGURIDAD NUCLEAR

Email: tasas@csn.es

DIRECCIÓN: Pedro Justo Dorado Dellmans, 11
28040-Madrid

El Consejo de Seguridad Nuclear, como responsable del tratamiento de los datos personales que facilita en el presente formulario con la finalidad de la gestión del cobro de tasas, no cederá los mismos a terceros, salvo en los supuestos legalmente previstos. La legitimación se basa en el cumplimiento de una obligación legal. Usted puede ejercitar en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad, cuando procedan, enviando comunicación escrita a Consejo de Seguridad Nuclear. C/Pedro Justo Dorado Dellmans, nº 11. 28040 MADRID, o bien, mediante correo electrónico a la dirección dpd@csn.es acompañando fotocopia del documento de identidad. Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos en <https://www.csn.es/proteccion-de-datos>.