

## Modelo 020

### NOMBRAMIENTO DEL/LA RESPONSABLE DE OPERACIONES DE REGISTRO (ROR)

Don/Doña \_\_\_\_\_,

como (1) \_\_\_\_\_,

(2) \_\_\_\_\_,

en virtud del cargo que ostento, hago constar que a partir del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_,

Don/Doña \_\_\_\_\_,

con número del DI (3) \_\_\_\_\_ será el/la Responsable de Operaciones de Registro de la Unidad Organizativa

(4) \_\_\_\_\_,

perteneciente (2) \_\_\_\_\_,

con NIF \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.:

#### *Responsable de Operaciones de Registro. Datos de contacto*

##### *Dirección postal*

\_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

*Dirección de correo electrónico:* \_\_\_\_\_

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

---

(1) Cargo que ocupa.

(2) Órgano, Organismo o Entidad al que pertenece y representa.

(3) DI (*Documento de Identificación*): DNI, NIE, o cualquier otro documento autorizado y en vigor que acredite la identidad.

(4) Sólo en el caso de que el Organismo tenga más de una Unidad Organizativa.