

INSTANCIA GENERAL

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos		D.N.I.	
Dirección (Calle)		nº	Piso/Puerta/Esc.
Población	Código Postal	Provincia	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Email:	
En nombre propio <input type="checkbox"/> ,o, en su caso, <input type="checkbox"/> en representación de:			
Nombre y Apellidos / Empresa		D.N.I. / C.I.F.	

EXPONE:

SOLICITA:

A cuyos efectos adjunta:

PROTECCIÓN DE DATOS: En el presente documento, salvo manifestación en contra, presto mi consentimiento a que mis datos sean incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de La Pesga. El uso de dichos datos se restringirá a la gestión municipal, pudiendo utilizarse en ulteriores procedimientos municipales, así como cederse a otras Administraciones Públicas, y solicitar el Ayuntamiento datos a estas. Todo ello en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos previstos en el art. 5 de la citada ley Orgánica, dirigiéndose al Ayuntamiento sito en C/. Gabriel y Galán, nº 17 de La Pesga C.P. 10649 (Cáceres).

La Pesga, a ____ de _____ de 20 ____

(firma de l/a solicitante)

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de La Pesga (Cáceres)