(Sello Registro de Entrada)

AYUNTAMIENTO DE BÈLGIDA

INSTANCIA GENERAL

DATOS PERSONALES

D/Dª _____

con domicilio _____ con DNI _____

(si procede en representación de) _____

con domicilio _____ con DNI _____

teléfono contacto _____

EXPONE:

SOLICITA:

Bèlgida a _____ de _____ de _____

(Firma)

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE BÈLGIDA

Los datos facilitados en este formulario pasaran a formar parte de ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Bèlgida y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones que le son propias y en el ámbito de sus competencias. De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud presentada en el Registro General del Ayuntamiento