Ayuntamiento de Benidoleig

Plaza País Valencia nº 5 (03759)
Tlfno. 966404205 Fax. 966404393

Registro Entrada

DENUNCIA INFRACCION

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Apellidos – Nombre		DNI/CIF
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTADA (si procede)		
Apellidos – Nombre		DNI/CIF
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	Teléfono

EXPOSICION – HECHOS QUE SE DENUNCIAN

Emplazamiento:

RESOLUCIÓN:

La contestación a la denuncia debe realizarse *:

- ❒ No es necesario contestación.
- ❒ Por Correo Ordinario.
- ❒ Por Fax.
- ❒ Poe Email.

- **Solo se admitirá una forma de contestación.**

FIRMA DEL DENUNCIANTE

En Benidoleig, a ____ de _____ de 2.0__

AVISO:
Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que este Ayuntamiento incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza a este Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.
Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito a Ayuntamiento de Benidoleig, Plaza País Valencia nº 5 - 03759 Benidoleig, adjuntando una fotocopia de su D.N.I. o equivalente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BENIDOLEIG