



Ayuntamiento de Benidoleig

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

Registro Entrada

SOLICITUD

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

EXPONE:

--

SOLICITA:

--

FIRMA DEL SOLICITANTE

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 dirijase 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