Ayuntamiento de
Santa Cruz de La Palma
Registro General

INSTANCIA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón social:		N.I.F./C.I.F.	
Representante:		N.I.F./C.I.F.	

DOMICILIO DE NOTIFICACION

C/Pl/Avda:				Nº	
Piso:		Teléfono:		E-mail:	

EXPONE:

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

SOLICITA

Que, ...
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Que, teniendo por presentada esta solicitud, acceda a lo en ello expuesto, pues así procede en derecho, y pido en Santa Cruz de la Palma, a …….. de …….. de 2013.

Fdo.: ……..

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidas de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso , rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma, Plaza España nº 6, 38700 Santa Cruz de La Palma

ILTMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA