



I N S T A N C I A
REGISTRO DE ENTRADA

D/D^a
vecino/a de , con
domicilio en la calle , núm.
piso , teléfono , provisto/a con el Documento Nacional de
Identidad número ante V.I. ,

EXPONE:

Que al objeto de acreditarlo donde corresponda precisa le sea expedido certificado
de CONVIVENCIA CON:

Es de justicia.

Santa Cruz de La Palma, a de de

FIRMA

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Persona, 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 de España, nº 6 38700 Santa Cruz de La Palma.

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