



Plaza Mayor, 1 – 28170
Telf.: 91 841 60 48
Fax: 91 841 61 35

D./Dña.

Domiciliado en.....

Email.....Teléfono.....con DNI.....

EXPONE.....

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

Por todo lo cual,

SOLICITA.....

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

Valdepiélagos, a.....de.....de 20.....

FIRMA

EXMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEPIÉLAGOS

En aplicación de la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal se le informa que estos datos que Vd. Proporciona voluntariamente pasan a formar parte de una base de ficheros de datos de administración cuyo responsable es el Ayuntamiento de Valdepiélagos, que los utilizará exclusivamente para fines administrativos. El interesado tiene el derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos en cualquier momento.