

Registro de Entrada Nº

Fecha

DATOS DEL DECLARANTE.							
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:						NIF/CIF/ o equivalente:	
REPRESENTANTE NOMBRE Y APELLIDOS:						NIF o equivalente:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:							
POBLACIÓN:		PROVINCIA:		PAÍS:			
C.P.:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	FAX:				
CORREO ELECTRÓNICO:							

EXPONE Y SOLICITA:

Betancuria
desde 1404

Es por lo que teniendo esta por presentada se digna admitirla y previos los trámites oportunos se conceda lo solicitado.

En....., a.....de..... de.....

Fdo.:

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/ 1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE del Iltr. Ayuntamiento de Betancuria.