INSTANCIA GENERAL

DATOS DEL SOLICITANTE				
D. / Dª:				
N.I.F. nº		Domicilio		
nº:	Piso	Puerta	C.P.	Población
Teléfono		Móvil		e-mail
ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO ☐ O EN REPRESENTACIÓN DE ☐				
Nombre y apellidos o razón social				N.I.F.

EXPONE

SOLICITA

DOCUMENTOS ADJUNTOS

En Beriain, a de de 20 .

(Firma del solicitante o representante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERIAIN

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, 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 incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Beriain, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.

Ayuntamiento de Beriain - Tlfn.: 948 31 02 88 - Fax 948 31 05 18 - beriain@beriain.es