

ÁREA:

REGISTRO GENERAL

D./D^a....., D.N.I. con domicilio en calle C.P. teléfono EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE (táchese lo que no proceda) D./D^a. D.N.I./C.I.F. con domicilio en calle C.P., teléfono

EXPONE

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

Por todo ello,

SOLICITA

que
.....
.....

En Sarriguren a de del 20__
(Firma)

EXCMO. AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE EGÜÉS.-

(Rellenar sólo en caso de que la solicitud tenga algún contenido económico)
BANCO O CAJA
OFICINA
CTA. O LIBRETA

Los datos personales recabados mediante el presente impreso serán incorporados a un fichero automatizado que el Ayuntamiento del Valle de Egüés tiene inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos. A tal efecto, se le informa de que dicho tratamiento de datos cumple lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, simplemente escribiendo a Ayuntamiento del Valle de Egüés, calle Garajonay, 1, 31621 – Sarriguren (Navarra)