



NO CUMPLIMENTAR ESTOS ESPACIOS. RESERVADOS PARA LA ADMINISTRACIÓN

| NEGOCIADO | Nº EXPEDIENTE | REGISTRO ENTRADA       |
|-----------|---------------|------------------------|
|           |               | Nº:<br>-----<br>FECHA: |

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| Apellidos y nombre o razón social | D.N.I. o N.I.F. |
|-----------------------------------|-----------------|

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| Domicilio: Calle y Municipio | Teléfono |
|------------------------------|----------|

| <b>EXPONE:</b> |        |
|----------------|--------|
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
| Fecha          | Firma: |

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados ficheros de titularidad del Ayuntamiento de Trebujena, inscritos en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos.

Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte en la siguiente dirección Plaza de España, 1- 11560 TREBUJENA (CÁDIZ).