Sello de Registro

AYUNTAMIENTO DE CÁJAR

CIF: P-1803700-B

C/Campanario, nº 3
18199 CÁJAR (Granada)

D./Dª.		mayor de edad,
provisto del D.N.I. nº	vecino de:	con domicilio
a efectos de notificaciones en C/	nº	de
Código Postal	Teléfono	en nombre propio o en representación de:
	según acredita mediante	
con D.N.I./C.I.F.:	con domicilio en C/	
de	Código Postal:	Teléfono:

EXPONE:

Que .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Marque con una cruz esta casilla, si el texto continua en folio/s adjunto/s

SOLICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Marque con una cruz esta casilla, si el texto continua en folio/s adjunto/s

En Cájar, a ..... de ..... de 20___

FIRMA

PROTECCION DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Cájar le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Cájar, C/ Campanario nº 3, 18199 Cájar-Granada

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CÁJAR (GRANADA)