



D/D^a _____,
D.N.I. _____, con domicilio en calle _____,
localidad _____, C.P. _____, teléfono _____,
Email _____

EN NOMBRE PROPIO o EN REPRESENTACION DE ((táchese lo que no proceda)

D/D^a _____,
D.N.I. _____, con domicilio en calle _____,
localidad _____, C.P. _____, teléfono _____,
Email _____

EXPONE:

Por todo lo cual,

SOLICITA:

En Allo a, _____ de _____ de 20

Firmado:

En cumplimiento de la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilita serán incorporados a nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar los servicios y tratamientos de forma adecuada. Así mismo, le comunicamos que podrán ser cedidos a terceros en el cumplimiento legal de la legislación vigente. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y oposición de sus datos dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE ALLO