Ayuntamiento de Valderrobres

Instancia General

Solicitante	
Empresa / Nombre y Apellidos	**CIF/DNI**

Representante (en su caso)	
Nombre y Apellidos	**DNI**

Datos a efecto de Notificaciones y contacto		
Domicilio		
Localidad	**Provincia**	**Código Postal**
Correo electrónico	**Teléfono**	**Fax**

EXPONE y/o SOLICITA

Documentos que acompañan a la instancia

Valderrobres, a de de 20___

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Valderrobres (Teruel)

PROTECCIÓN DE DATOS: En el presente documento, salvo manifestación, en contra, presto mi consentimiento a que mids datos sean incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Valderrobres. El uso de dichos datos se restringirá a la gestión municipal, pudiendo utilizarse en ulteriores procedimientos municipales, así como cederse a otras Administracioneos Públicas, y solicitar el Ayuntamiento datos a éstas. Todo ello en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal, y en la Ordenanza de Administración electrónica del Ayuntamiento de Valderrobres. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos previstos en el art. 5 de la citada ley Orgánica.