

Datos del/de la solicitante / Representante

Nombre o Razón Social del/de la Solicitante		NIF/CIF	Teléfono
Nombre o Razón Social del/de la Representante		NIF/CIF	Teléfono
Dirección	Municipio	Provincia	
C.P.	Correo electrónico		

EXPONGO

--

SOLICITO

--

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

--

Lugar fecha de la solicitud

Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FERROL

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, sus datos serán tratados de forma confidencial y podrán ser incorporados a los correspondientes ficheros del Ayuntamiento de Ferrol. En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición comunicándolo por escrito y presentándolo en el Registro del Ayuntamiento.