



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. PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD**

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 de la Mancomunidad de municipios de la comarca de Ferrol. En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición comunicándolo por escrito y presentándolo en el Registro de la Mancomunidad.