



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.