

AYUNTAMIENTO DE TORRECILLA EN CAMEROS
REGISTRO ENTRADA:
NÚMERO:
FECHA:

INSTANCIA GENERAL

D:
D.N.I.:
Dirección: CP:
Municipio:
Teléfono/Fax:

En representación propia, o

En representación de:

D:
D.N.I.: Dirección:

EXPONE:
SOLICITA:
DOCUMENTOS APORTADOS:

En Torrecilla en Cameros, a de de .
Firma:

Los datos contenidos en esta solicitud serán incorporados a un fichero informatizado con una exclusiva finalidad administrativa, de conformidad a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE TORRECILLA EN CAMEROS.