



SOLICITUD

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE *(Se deberá acompañar fotocopia del CIF o DNI)*

Nombre o Razón social

CIF o NIF

Domicilio

Localidad

Provincia

Código Postal

País

Fax

Teléfono

e-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE *(en su caso)*

Nombre

NIF

Cargo

SOLICITA

Espino de la Orbada, a ___ de _____ de ____
(Firma)

El usuario autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado y que son necesarios para la prestación del servicio solicitado. Los Datos Personales recogidos serán incorporados a los correspondientes ficheros titularidad del Ayuntamiento de Espino de la Orbada. Los datos recogidos en el presente documento son confidenciales y están protegidos conforme a lo dispuesto en la ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos pueden ser ejercitados enviando comunicación escrita a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Espino de la Orbada, Avda. Salamanca nº 29 37419 Espino de la Orbada. Salamanca.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ESPINO DE LA ORBADA.

Avda. Salamanca nº 2937419 ESPINO DE LA ORBADA (Salamanca)

(Dos copias)