

D/D^a _____
con D.N.I. n^o _____ domicilio a efecto de notificaciones en

n^o de teléfono _____ / _____, correo electrónico:
_____ en su propio nombre o en representación de

EXPONE

SOLICITA

En Villaescusa, a _____
(Firma)

AL SR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAESCUSA

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del ayuntamiento de Villaescusa con la finalidad de tramitar su solicitud, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en las dependencias del Registro General sito en el Barrio Las Cuevas n^o 1 39690 La Concha (Villaescusa)