



AYUNTAMIENTO DE VILLADIEGO

SOLICITUD

REGISTRO DE ENTRADA:

Fecha: _____

Nº: _____

Fax:947361710 Tf:947361700
Plaza Mayor nº 1, 09120 VILLADIEGO

Nombre y Apellidos del solicitante _____

D.N.I.: _____ Teléfono _____ Código Postal _____

Domicilio a efectos de notificación : Calle y Nº _____

Localidad _____ Provincia _____

EXPONE: _____

SOLICITA: _____

Todo ello de acuerdo con los documentos anexos que se acompañan:

Especificar documentos que se acompañan:

En Villadiego a _____ de _____ de 20 __
Firma del Solicitante

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Villadiego, con la finalidad de gestionar la solicitud.

Asimismo se informa que, en caso de que fuera necesario, sus datos podrán ser cedidos al órgano de la administración competente para su gestión.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida al Ayuntamiento de Villadiego, en la siguiente dirección Plaza Mayor nº 1, 09120 Villadiego, Burgos.