

INSTANCIA GENERAL/INSTANTZIA OROKORRA

NOMBRE Y APELLIDOS / IZEN-DEITURAK				DNI/NIE / NAN/AIZ	
POBLACION / HERRIA		DOMICILIO / HELBIDEA		CP / PK	
Teléfono / Telefonoa					
En nombre propio/Bere izenean				En representación de / Ondoko Jonen Ordez kari gisa	
NOMBRE Y APELLIDOS / IZEN-DEITURAK				DNI/NIE / NAN/AIZ	
POBLACION / HERRIA		DOMICILIO / HELBIDEA		CP / PK	
Teléfono / Telefonoa					

EXPONE / AZALTZEN DU:

SOLICITA / ESKATZEN DU:

En a de de

Firma/Sinadura

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE _____
_____(KO) UDALEKO ALKATE-IDALBURUA.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de este Ayuntamiento y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en las dependencias municipales.

DATUEN BABESA: Datu pertsonalak babesteko 15/1999 Legearen arabera, jakinarazten zaizu inprimaki hau betetzean eman dituzun datu pertsonalak Udalaren eskumenekoak diren jardueretarako bakarrik erabiliko direla eta Udalaren datu basea osatzen duten fitxategiei erantsiko zaizkiela, eta udal bulegoetan norberaren datuen berri izateko, zuzentzeko, deuseztatzeko eta kontrakotasuna azaltzeko eskubidea erabili ahal izango duzula.