



AYUNTAMIENTO
DE
LOS MONTESINOS
03187 LOS MONTESINOS
(ALICANTE)

Sello registro

--

Apellidos y nombre o razón social:		D. N. I. / C. I. F. / N. I. E.	Teléfono
Domicilio:	Localidad:	Fax / Correo electrónico	
Representante y domicilio, en su caso:			D. N. I.

EXPONE:

SOLICITA:

Lugar y fecha:	Firma:
----------------	--------

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LOS MONTESINOS.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Los Montesinos, le informa que los datos de carácter personal recabados, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad de atender la solicitud presentada en la instancia.

Vd. podrá, en cualquier momento, ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, en la siguiente dirección: Plaza del Ayuntamiento, núm. 1, 03187 Los Montesinos (Alicante).

Original blanco, ejemplar para el Departamento. Copia azul, ejemplar para el interesado.