

D./Dña: \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

EXPON

Que \_\_\_\_\_

E por isto

SOLICITA \_\_\_\_\_

O que espera obter, conforme a dereito.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ 200\_\_

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE MONTERROSO

-----  
Todos os datos de carácter persoal facilitados a través de este formulario en soporte papel, serán tratados con estrito segredo de acordo coa Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de carácter persoal. Informámoslle que ten vostede dereito de acceso ó ficheiro, rectificación e cancelación dos seus datos, podendo exercitar tales dereitos enviando por escrito unha solicitude ó enderezo: CONCELLO DE MONTERROSO – Praza de Galicia, 1, 27560 – MONTERROSO

Mediante a presentación por rexistro dos formularios existentes, o remitente presta expresamente o seu consentimento ó tratamento automatizado dos datos incluídos neste.