Ayuntamiento Vélez-Málaga

Etiqueta de Registro

SOLICITUD

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I. _____ Teléfono _____ Móvil _____

Representante
(Rellenar en caso de actuar en nombre de otra persona o colectivo)

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I _____ Teléfono _____ Móvil _____

Correo electrónico _____
(Lugar que se señala a efectos de notificaciones)

Cl-Av-Pz...: _____ Nº.: ____ Portal ____ Planta ____ Puerta ____

Ciudad _____ Código Postal _____

HECHOS – RAZONES – PETICIONES

Vélez-Málaga a, _____

Firma

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VÉLEZ-MÁLAGA

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado que los datos facilitados serán incluidos en un fichero propiedad del Excmo. Ayuntamiento de Vélez-Málaga, el cual garantiza la adopción de las medidas necesarias para velar por la confidencialidad de los mismo. Igualmente se le informa de la posibilidad de ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en la Oficina de Atención al Ciudadano del Excmo. Ayuntamiento de Vélez-Málaga.

Plaza de las Carmelitas, 12 29700 Vélez-Málaga. - Teléfono 900720525