Ayuntamiento
de
PRADO DEL REY (Cádiz)

INSTANCIA de SOLICITUD

Mod. 001.0

REGISTRO

INTERESADO / A

DNI/ NIF	Nombre y apellidos o razón social		
Domicilio			Teléfono
Municipio	Provincia	Código Postal	Correo electrónico / Fax

REPRESENTANTE

DNI/ NIF	Nombre y apellidos o razón social		
Domicilio			Teléfono
Municipio	Provincia	Código Postal	Correo electrónico / Fax

Solicita / Expone

En_____a _____ de_____2.0__

Firma: El Interesado/ El Representante

Al Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Prado del Rey

Cláusula de Protección de Datos de Carácter Personal.- El Ayuntamiento de Prado del Rey le informa que los datos que nos proporcione formarán parte de un registro responsabilidad de este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en relación con sus datos personales, en cumplimiento de lo dispuesto en la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.