



**FIRMANTE**

DNI/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

**CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA**

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO     EN REPRESENTACIÓN

RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	
------------------------------------	--

**SOLICITANTE**

DNI/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO	
MÓVIL	

DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN			
CP	POBLACIÓN	PROVINCIA	

**ASUNTO RESUMEN O TÍTULO EXPRESIVO DE LA SOLICITUD:**

PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN / DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A:

AÑO		Nº REGISTRO DE ENTRADA	
REFERENCIA DE EXPEDIENTE			

**EXPONE**

--



**SOLICITA**

Empty box for the request content.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE GÁDOR con la finalidad de GESTIONAR LA DOCUMENTACIÓN CON DATOS DE PERSONAS FÍSICAS Y REPRESENTANTES DE PERSONAS JURÍDICAS QUE TIENEN ENTRADA/SALIDA EN EL AYUNTAMIENTO, PARA SU INTRODUCCIÓN EN EL EXPEDIENTES QUE CORRESPONDA O TRAMITACIÓN QUE PROCEDA.,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.gador.es](http://www.gador.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES.



**FIRMA**

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)