



ILMO. AYUNTAMIENTO
CIUDAD DE
CUEVAS DEL ALMANZORA

INSTANCIA GENERAL

I.- Datos relativos al SOLICITANTE

Apellidos y Nombre o Razón Social:			
N.I.F. / N.I.E. / C.I.F.			
Domicilio			
Población			
Código Postal:	Provincia:		
Teléfono	Móvil:	Fax:	
Correo Electrónico			

II.- Datos relativos al REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre			D.N.I.	
Domicilio				
Población				
Código Postal:	Provincia:			
Teléfono	Móvil:	Fax:		
Correo Electrónico				

III.- EXPONE

--

IV.- Documentación que acompaña

--

V.- SOLICITA

--

Cuevas del Almanzora, a

FDO:

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 05- REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES responsabilidad del AYTO. CUEVAS DEL ALMANZORA 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 OBLIGACION LEGAL. **Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales** en este enlace. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad acreditando su identidad, tal como se indica en la información del enlace.

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cuevas del Almanzora (Almería)