

D./Dña. _____

con D.N.I., Tarjeta de Residencia o Pasaporte (táchese lo que no proceda) nº _____

En representación de _____

con D.N.I., Tarjeta de Residencia o Pasaporte (táchese lo que no proceda) nº _____

con domicilio a efectos de notificación en _____

Localidad _____ teléfono nº _____

EXPONE:

De acuerdo con lo anterior,

SOLICITA:

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

MERITOS ALEGADOS:

En Mogán, a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo.-

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE MOGAN

"En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros del ILTRE. AYUNTAMIENTO DE MOGAN, con la finalidad de gestionar las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de la solicitud que plantea y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. El suscriptor del presente documento garantiza la veracidad de los datos personales aportados. Así mismo, se compromete a comunicar cualquier modificación que se produzca en los mismos. En el caso de que se deban incluir datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de la que los facilita, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores. Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar y cancelar al tratamiento de los datos referentes a su persona en la siguiente dirección: "Dpto. de Informática", Avda de la Constitución 4, 35140, Mogán, Las Palmas"

