Ajuntament Polop de la Marina
Av. Sagi Barba, 34
03520 Polop de la Marina
ALACANT

Tlf: 96 587 01 50
96 587 02 40
Fax: 96 689 54 41
E-mail: ayto@polop.org

En/ Na…….

resident en……C.P……, Carrer……

……..……....nº……, pis…….., telèfon nº……

…….i document nº DNI/NIF/NIE/CIF nº……..…….....

compareix davant vosté i exposa:

"Que…….

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……, i per això sol.licite

Que……

……...

……...

……...

Polop de la Marina, a…… d´/de…… de 20…..

Signatura

Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Polop de la Marina

De conformitat amb el que estableix la normativa espanyola de Protecció de Dades de Caràcter Personal (Llei 15/1999, LOPD i Reglament de desenvolupament), se l'informa que les dades facilitades mitjançant aquest imprès seran objecte de tractament informatitzat passant a formar part dels fitxers d'aquest Ajuntament. Podran exercir el seu dret d'oposició, accés, rectificació o cancel.lació de les dades, davant aquest Ajuntament, mitjançant la presentació del corresponent escrit al que s'acompanyarà fotocòpia del seu DNI.