

MODELO NORMALIZADO DE INSTANCIA GENERAL

Registro de Entrada

1. SOLICITANTE

Nombre

Apellidos

DNI/CIF

Dirección

Localidad

C.Postal

Teléfono de contacto

Correo electrónico

2. REPRESENTANTE

Nombre

Apellidos

DNI/CIF

Forma representación

Dirección

Localidad

C.Postal

Teléfono de contacto

Correo electrónico

3. COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES

Deseo recibir las comunicaciones/notificaciones en el domicilio indicado o en el siguiente:

Dirección

Localidad

C. Postal

Consiento expresamente que se me comunique/notifique de forma electrónica, en tanto no manifieste lo contrario.

4. SOLICITUD

Expongo:

Solicito:

5. ANEXO DOCUMENTAL

Doc. Nº 1	<input type="text"/>
Doc. Nº 2	<input type="text"/>
Doc. Nº 3	<input type="text"/>
Doc. Nº 4	<input type="text"/>
Doc. Nº 5	<input type="text"/>

6. AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS

Este Ayuntamiento garantiza la confidencialidad en el tratamiento de los datos de carácter personal que se recaban, así como la implementación de las medidas, tanto de orden técnico como organizativo, que garanticen su seguridad.

Estos datos se incorporan a los correspondientes ficheros informatizados del Excmo. Ayuntamiento de XXXXXX y en ningún caso serán utilizados para fines comerciales o se entregarán a terceras partes, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

El usuario autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado al cumplimentar esta instancia. De la misma forma, el interesado responderá de la veracidad de los datos facilitados, reservándose este Ayuntamiento el derecho a excluir de los servicios registrados a todo usuario que haya facilitado datos falsos, sin perjuicio de las demás acciones que procedan en Derecho.

Los usuarios podrán ejercer en cualquier momento su derecho a acceder, rectificar y, en su caso, cancelar los datos de carácter personal suministrados. Para el ejercicio de estos derechos, el interesado deberá dirigirse a:

Excmo. Ayuntamiento de XXXXX

Dirección

Código Postal Localidad

7. LUGAR, FECHA Y FIRMA