


EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LUCENA DEL CID 	REGISTRO DE ENTRADA/ REGISTRE ENTRADA
SOLICITUD DE/ SOL.LICITUD DE:	EJERCICIO/EXERCICI.....

SOLICITANTE: NOMBRE Y APELLIDOS/ SOL.LICITANT: NOM I COGNOMS: D./D ^a .

DOMICILIO/ DOMICILI:

DNI: POBLACIÓN/ POBLACIO:

Al Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Lucena del Cid// Ilm. Sr. Alcalde-President de l'Excm. Ajuntament de Lluçena.

El/La solicitante, cuyos datos personales figuran en el anterior recuadro, tiene el honor de EXPONER:

Por todo cuanto precedentemente queda expuesto, muy atentamente, SOLICITA a V. I. que, previos los trámites e informes pertinentes, se digne

Lucena del Cid d..... de

FIRMA

REPRESENTANTE/.....

D. N. I.....

FIRMA REPRESENTANTE

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Lucena del Cid y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la ley orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de Lucena del Cid.

Les dades que heu facilitat en aquest formulari, passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Lluçena del Cid i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre General de l'Ajuntament de Lluçena del Cid