AJUNTAMENT D'ALBUIXECH (VALENCIA)

Plaça de l'Ajuntament, Nº 1 C.P. 46550 Tel. 961400601/961400151 Fax 961401284 C.I.F. P-4601400-G

D/DÑA._____,

con domicilio a efectos de notificaciones en la C/_____,Nº_____, C.P. _____

Municipio_____, Provincia _____,

Teléfono _____, provisto/a del Documento Nacional de Identidad núm. _____, a VD. respetuosamente, EXPONE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Albuixech, a _____ de _____ de 2.01_

FIRMA

A/A SEÑOR ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALBUIXECH

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Albuixech, cuya finalidad gestionar las petición/es manifestada /s en el presente documento. Asimismo, informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en cualesquiera supuestos amparados por la legislación vigente.

Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y ,en su caso, oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida al Ayuntamiento de Albuixech, Plaça de L'Ajuntament, 1 C.P. 46550 Albuixech (Valencia), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I original