



AJUNTAMENT DE MANUEL

Pl. Cura Pascual Vidal, núm. 11 -46660- MANUEL- (Valencia)
C.I.F. P-4616200 D - FAX 96 223 54 54 - TEL.96 223 53 86

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI, PASSAPORT, TARGETA DE RESIDÈNCIA / DNI, PASAPORTE, TARJETA RESIDENCIA		TELÈFON / TELEFONO
EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE		DNI o CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		
C. POSTAL	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

EXPOSE / EXPONE:

Que.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DEMANE /SOLICITA:

Que.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MANUEL, de/d' de 20.....

Signatura / Firma

ILMO SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MANUEL

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de Manuel, cuya finalidad es gestionar las peticiones manifestadas en el presente documento.

La no comunicación de los datos y entrega de los documentos adjuntos puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud.

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, enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I. dirigida al Ayuntamiento de Manuel (Plaza Cura Pascual Vidal, num.11 C.P.:46660 Manuel)

Les dades per vostè facilitades seran incloses en un fitxer, titularitat de l'Ajuntament de Manuel, la finalitat del qual es gestionar les peticions manifestades en el present document.

La no comunicació de les dades i entrega dels documents adjunts pot provocar la no atenció de la sol·licitud efectuada. L'informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar-les per tal de poder gestionar la seua sol·licitud. D'acord amb el que es disposa en la L.O. 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si és el cas, oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada del seu DNI dirigida a l'Ajuntament de Manuel (Plaça Cura Pascual Vidal, núm. 11 C.P.: 46660-Manuel-)