



Excmo. Ayuntamiento de Paterna de Rivera (Cádiz)

MOD-1

SOLICITUD O COMUNICACIÓN

| | | | |
|---------------------------|---------------------------|------------------|------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | D.N.I. | |
| | | | |
| DIRECCIÓN | C.P. | LOCALIDAD | PROVINCIA |
| | | | |
| TELÉFONOS | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| | @ | | |

EXPONE

SOLICITA () o COMUNICA () (Marque lo que corresponda)

DOCUMENTACIÓN APORTADA (número de documentos _____ con un total de páginas _____)

En Paterna de Rivera a ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (CÁDIZ)

Plaza de la Constitución 1- Teléfono 956 929012 -Fax 956416392- 11178 Paterna de Rivera (Cádiz)

www.paternaderivera.es

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Paterna de Rivera le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de esta declaración y demás que se puedan adjuntar van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión administrativa de su expediente. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento de Paterna de Rivera en la dirección indicada.