

Nº de expediente	Nº de registro
Modelo	Fecha

Datos personales

Nombre y apellidos

N.I.F./N.I.E.

Domicilio: Calle/Plaza

Provincia

Población / País Código postal

Teléfono fijo Teléfono móvil

Correo electrónico

Nombre de género sentido (opcional)

Nombre sentido

Datos de la Asociación

NOMBRE ASOCIACIÓN

CIF

Domicilio: Calle/Plaza

Provincia

Población / País Código postal

Teléfono fijo Teléfono móvil

Correo electrónico

Datos de la solicitud

Expone

Solicita

Documentación a aportar:

Documento	<input type="text"/>
Documento	<input type="text"/>
Documento	<input type="text"/>
Documento	<input type="text"/>

Protección de Datos

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en ficheros propiedad del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna, cuya finalidad es atender a lo solicitado, y no podrán ser cedidos, salvo las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la calle Consistorio,4. C.P. 38201 San Cristóbal de La Laguna, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

En San Cristóbal de La Laguna a, _____

EL INTERESADO,

Fdo.: _____

Limpiar

Impri