Ayuntamiento de
Doñinos de Salamanca

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE					
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:		D.N.I./N.I.E./Pasaporte	
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Municipio:	Provincia		C.P.	Tfno.	
En representación de:					
Nombre y Apellidos / Razón Social:				C.I.F./D.N.I.	
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Municipio:	Provincia		C.P.	Tfno.	

SOLICITUD

Doñinos de Salamanca, a ____ de Mayo _____ de 2016 ____
EL/LA SOLICITANTE

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE DOÑINOS DE SALAMANCA

C/ Escuelas 2-4 – 37120 Doñinos de Salamanca – 923330001 – ayuntamiento@ayto-doninos.com / www.ayto-doninos.com

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, como titular responsable del mismo, con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitudes objeto del impreso, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación ante el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca.