



D./Dña. _____ D.N.I. _____
Domicilio _____ nº _____ C.P. _____
Localidad _____ Provincia _____ Tfnos.: _____

EXPONE

POR TODO ELLO SOLICITA

Valverde de la Vera, a _____ de _____ de _____.

El/La Solicitante,

Fdo.: _____

ALCALDESA-PRESIDENTA
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALVERDE DE LA VERA

Aviso Legal: De conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa, que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los ficheros del Ayuntamiento de Valverde de la Vera, con la finalidad de efectuar los trámites de procedimiento administrativo correspondientes y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.