



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS

Plaza de la Constitución nº 1
41700 - Dos Hermanas (Sevilla)
Telf: 954919500
<http://www.doshermanas.es>

QUEJA, PREGUNTA O SUGERENCIA

Solicitante							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF			Apellidos o Razón Social			Nombre	
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail*		

Representante							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF			Apellidos o Razón Social			Nombre	
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail		

EXPONE:

Por recibida la
presente instancia,
tramítese por

SOLICITO:

EL SECRETARIO,

Por lo tanto,

Tenga por presentado este escrito, y por hechas las manifestaciones que en él se contienen, acceda a lo solicitado previos los trámites que procedan a cuyo efecto autorizo al Ayuntamiento para que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, incorpore los datos personales contenidos en este escrito y sus trámites para su tratamiento, en un fichero automatizado, que tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales, quedando enterado de que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puedo dirigirme por escrito a este Ayuntamiento (Plaza de la Constitución núm. 1 Dos Hermanas 41700) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos.

Dos Hermanas, de de

Firma



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS

Plaza de la Constitución nº 1

41700 - Dos Hermanas (Sevilla)

Telf: 954919500

http://www.doshermanas.es

QUEJA, PREGUNTA O SUGERENCIA

Solicitante							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail*		

Representante							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail		

EXPONE:

Por recibida la presente instancia, tramítese por

SOLICITO:

EL SECRETARIO,

Por lo tanto,

Tenga por presentado este escrito, y por hechas las manifestaciones que en él se contienen, acceda a lo solicitado previos los trámites que procedan a cuyo efecto autorizo al Ayuntamiento para que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, incorpore los datos personales contenidos en este escrito y sus trámites para su tratamiento, en un fichero automatizado, que tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales, quedando enterado de que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puedo dirigirme por escrito a este Ayuntamiento (Plaza de la Constitución núm. 1 Dos Hermanas 41700) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos.

Dos Hermanas, de de

Firma

Excmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Dos Hermanas