

_____ que visc a _____
província de _____ C. Pl. Av. _____
núm. _____, pis _____, porta _____, codi postal _____, Telèfon _____
i que tinc el DNI. núm. _____ i actuant _____,

EXPOSO:

Per la qual cosa ,

DEMANO:

La qual cosa espero obtenir,

_____, _____ de _____ de _____

IL.LITRE SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE CABRA DEL CAMP

D'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i la normativa que la desenvolupa, s'informa que les dades personals recollides en aquesta instància seran tractades informàticament i s'incorporaran als fitxers d'aquesta Administració Local i, en el seu cas, seran cedides a tercers en els casos i en les condicions previstes a la llei, per la qual cosa els signants en doneu el vostre consentiment.

Les vostres dades podran ser tractades per l'enviament d'informació d'interès municipal.

El contribuent té dret a efectuar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, d'acord amb la LOPD 15/1999, a les instal·lacions de l'ajuntament de Cabra del Camp, a Plaça de l'Església, 1.