



Don/Doña _____, con documento
número _____, con domicilio en la _____,
de _____, con C.P. _____, provincia de _____,
correo electrónico _____ y teléfono número _____,
ante usted comparece y

EXPONE

Que

Por todo lo cual

SOLICITA

Que

A V.S. se acceda a lo solicitado de conformidad con las disposiciones en vigor.

Orxeta a

Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ORXETA

El Ayuntamiento garantiza el uso confidencial de los datos referidos. Todo ello en los términos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Una vez facilitados los datos anteriores, los interesados tendrán derecho a acceder a los mismos, rectificarlos y cancelarlos, presentando la solicitud correspondiente en el Ayuntamiento.

Plaza Doctor Ferrándiz, 1. 03579 ORXETA (Alicante). C.I.F.: P0309800A

Tfno: 966 855 080. Fax: 966 855 200. E-Mail: ajuntament@orxeta.es. Web: www.orxeta.es.