

D./D.^a
mayor de edad, vecino/a de
con domicilio en la calle

Tlfno.

EXPONE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Por ello SOLICITA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Liédena de de

Sr./ Sra. Alcalde/sa-Presidente/a del M. I. Ayuntamiento de Liédena

De acuerdo con el art. 5 de la LOPD se le informa que los datos personales por usted facilitados se van a incorporar a uno o más ficheros inscritos en la AEPD cuyo responsable es el AYUNTAMIENTO DE LIÉDENA. La finalidad del tratamiento de los datos será la gestión de su solicitud así como cualquier otra finalidad de la entidad local, dependiendo de cuál sea el motivo de solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a AYUNTAMIENTO DE LIÉDENA en C/. Escuelas, 2, 31487 Liédena (NAVARRA)