



# Ayuntamiento de Ariza

## INSTANCIA GENERAL

D./D<sup>o</sup>

en nombre propio o en representación de

D.N.I.:

Domicilio:

Nº Tno.:

e-mail:

**EXPONE**

**SOLICITA**

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

**Fecha y firma**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARIZA**

PROTECCIÓN DE DATOS: En el presente documento, salvo manifestación en contra, presto mi consentimiento a que mis datos sean incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Ariza. El uso de dichos datos se restringirá a la gestión municipal, pudiendo utilizarse en ulteriores procedimientos municipales, así como cederse a otras Administraciones Públicas, y solicitar el Ayuntamiento datos a estas. Todo ello en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos previstos en el art. 5 de la citada ley Orgánica.