



INSTANCIA GENERAL

M.I. AYUNTAMIENTO
DE CAUDETE

D/D^a _____, con DNI./NIF _____,
y domicilio en _____,
de _____ (_____), código postal _____,
teléfono _____ y e-mail _____.

EXPONE:

SOLICITA:

En Caudete, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: EL INTERESADO

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAUDETE.

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del M.I. Ayuntamiento de Caudete y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada en el Registro General de Entrada el M.I. Ayuntamiento de Caudete.