



AYUNTAMIENTO DE
MONTERRUBIO DE ARMUÑA
(SALAMANCA)

D/D^a. _____, con

DNI _____ y domicilio a efectos de notificaciones en la localidad

C/ _____ nº _____ teléfono _____

_y correo electrónico a efectos de notificación _____

ante usted :

EXPONE

SOLICITA:

En Monterrubio de Armuña a _____ de _____ 202

Firma.-

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Monterrubio de Armuña, como titular responsable de mismo, con la finalidad de realizar las tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos comunicándolo por escrito al Ayuntamiento, en la dirección Plaza de la Libertad, 1, CP 37798- Monterrubio de Armuña (Salamanca)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MONTERRUBIO DE ARMUÑA