

INSTANCIA GENERAL

| SOLICITANTE (NOMBRE Y APELLI | idos o razón social) | |
|--|--|--|
| DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, PISO, LETRA) | | |
| POBLACIÓN | | CÓDIGO POSTAL |
| | | |
| PROVINCIA | TELÉFONO | DNI O CIF |
| ACTUANDO EN REPRESENTACIÓN | N DE | |
| EXPONE: | TOTAL TO THE STATE OF THE STATE | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| SOLICITA: | | |
| • | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Granátula de Calatrava, | de | de 20 . |
| , | | de 20 (Firma) |
| • | | |
| AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALAT adecuada de las funciones propias del AYUN' El responsable del fichero es el propio Ayunt | RAVA con domicilio en Plaza de la Ci FAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALATRA tamiento, ante el que las personas inte antes indicada, con la referencia "Prot | resadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, <i>ección de Datos"</i> ; todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley |
| | | |