



FIRMANTE

DNI/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO EN REPRESENTACIÓN

RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	
------------------------------------	--

SOLICITANTE

DNI/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO	
MÓVIL	

DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN			
CP	POBLACIÓN	PROVINCIA	

ASUNTO RESUMEN O TÍTULO EXPRESIVO DE LA SOLICITUD:

PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN / DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A:

AÑO		Nº REGISTRO DE ENTRADA	
REFERENCIA DE EXPEDIENTE			

EXPONE

--



SOLICITA

Empty box for the request content.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OLULA DE CASTRO con la finalidad de GESTIONAR LA DOCUMENTACIÓN CON DATOS DE PERSONAS FÍSICAS Y REPRESENTANTES DE PERSONAS JURÍDICAS QUE TIENEN ENTRADA/SALIDA EN EL AYUNTAMIENTO, PARA SU INTRODUCCIÓN EN EL EXPEDIENTES QUE CORRESPONDA O TRAMITACIÓN QUE PROCEDA., en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.oluladecastro.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)