

APELLIDOS:		NOMBRE:
DNI Nº		TFNO.
(en caso de representación, nombre de la empresa)		CIF
	DOMICILIO DE NOTIFI	CACIÓN
CALLE		
С. Р.	POBLACIÓN	PROVINCIA
CORREO	ELECTRÓNICO:	<u> </u>
L		Expte No
EXPONE:		F
SOLICIT	TA:	
		Fecha
Fdo.:		

AL SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VILLAFRANCA DE LOS BARROS (BADAJOZ

Los datos facilitados por los solicitantes serán incorporados y tratados en ficheros municipales con destino a los Departamentos Municipales con el fin de realizar la tramitación de los expedientes que correspondan sobre los que no se prevén cesiones ni comunicaciones de datos.

El órgano responsable de los ficheros en el Ayuntamiento de Villafranca de los Barros, ante el cual el/la interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.