

D/Dña _____ J/A,
DNI _____ NAN,
con domicilio en calle _____ *kalean bizi*,
de _____ (e)n, código postal _____ *posta-kodea*,
teléfono _____ *telefonoa duenak*,

en nombre propio ó en representación de (táchese lo que no proceda)/
bere izenean edo beste baten ordez. (ez dagokiona ezabatu)

D/Dña _____ J/A,
DNI _____ NAN,
con domicilio en calle _____ *kalean bizi*,
de _____ (e)n, código postal _____ *posta-kodea*,
teléfono _____ *telefonoa duenak*,

EXPONE/ AZALTZEN DU:

SOLICITA/ ESKATZEN DU:

Tafalla, (fecha/data) _____
(firma/ sinadura)

AYUNTAMIENTO DE TAFALLA
TAFALLAKO UDALA

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal (LOPD), el Ayuntamiento de Tafalla adopta las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de sus datos. La finalidad de la recogida, tratamiento y cesión de estos datos personales facilitados por el ciudadano es exclusivamente la gestión administrativa de la solicitud presentada. El ciudadano podrán en todo momento ejercitar su derecho de acceso y rectificación dirigiéndose a las Oficinas de Atención al Público ubicadas en Plaza de Navarra, 5 Cod. Postal 31300 - Tafalla, teléfono 948 7018 11

Datu pertsonalak babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoarekin bat, Tafallako Udalak behar diren neurriak hartu ditu, zure datuak isilpean erabiltze aldera. Herritarren datu pertsonal horiek bildu, erabili eta lagatzeak aurkeztutako eskabideen administrazio-kudeaketa baino ez du helburu. Herritarrek izan badute datuak eskuratu eta zuzentzeko eskubidea, Herritarrei Harrera egiteko Bulegora joaz (Francisco de Navarra, 5. 31300 TAFALLA. Tel. 948701811).