

Nombre y apellidos o Razón Social		D.N.I./C.I.F.	Voluntario
Domicilio a efecto de notificaciones	Localidad		
Representante, en su caso		D.N.I.	

**EXPONE: (HECHOS Y RAZONES)**

**SOLICITA:**

Asimismo declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se responsabiliza de las inexactitudes o errores que contenga.

Documentos que se adjuntan: - - - - - -
---

El interesado / La Interesada

Petrer, a 29/10/2009

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ajuntament de Petrer, y su finalidad es el ejercicio de las funciones propias de esta Administración, adecuadas al objeto de su petición. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, al Ajuntament de Petrer, Pl. de Baix, 1, 03610 Petrer (Alicante).

**SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL EXCM. AJUNTAMENT DE PETRER**