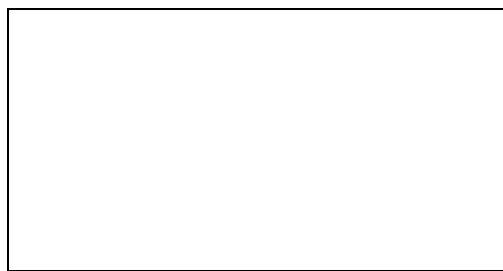




AYUNTAMIENTO DE CASILLAS
(AVILA)



Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

Provincia: _____ correo electrónico _____

Teléfonos: _____ / _____

SOLICITA

Por todo lo expuesto anteriormente y previos los informes y trámites reglamentarios, espero la concesión _____
_____.

En Casillas, a _____ de _____ de _____.

Firmado.-

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASILLAS

Plaza de España, 1. Teléfono: 91 - 866 71 15. 05428 - CASILLAS (AVILA)

Deber de informar a los interesados sobre protección de datos:

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Casillas
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a otras administraciones y No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

Responsable	Ayuntamiento de Casillas
Finalidad Principal	Envío de información sobre las actividades y servicios públicos.

Elección de método notificación de la administración para particulares:

Electrónica

En Papel

En Casillas, a _____ de _____ de _____.

Firmado.-