D./Dª. _____,

con D.N.I.: _____, y vecino de _____,

con domicilio en la calle _____ número_____,

Teléfono de contacto _____.

E X P O N E:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Por todo lo cual,

S O L I C I T A, _____

_____

_____

_____, a ____ de _____ de 20___.

SR. D.

Los datos personales por usted facilitados se van a incorporar a uno o más ficheros inscritos en la AEPD cuyo responsable es el AYUNTAMIENTO DE RIBAFORADA. La finalidad del tratamiento de los datos será el mantenimiento del registro de documentos, la gestión de su solicitud así como cualquier otra finalidad de la entidad local, dependiendo de cuál sea el motivo de solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a AYUNTAMIENTO DE RIBAFORADA, Plaza S.F. Javier, 1, 31550 Ribaforada (NAVARRA).