



AYUNTAMIENTO DE
ROBREGORDO

INSTANCIA GENERAL

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		SEXO	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
TELÉFONO	NIVEL DE ESTUDIOS		

DATOS DEL INTERESADO – RELLENAR SÓLO EN CASO DE MENORES DE EDAD O FALLECIDOS

NOMBRE Y APELLIDOS		SEXO	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
TELÉFONO	NIVEL DE ESTUDIOS		

DATOS DEL DOMICILIO

CALLE, PLAZA, ETC...	NUMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	C. POSTAL
----------------------	--------	--------	----------	------	--------	-----------

SOLICITA

↑

A tal efecto, acompaña la siguiente documentación:

↑

Firma del solicitante

En a de 20

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Robregordo y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante le mismo 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.