

D. _____, N.I.F. N^o _____, con domicilio a efectos de notificaciones en C/ _____ n^o _____
C.P. _____ Localidad _____ Teléfono _____

EXPONE:

Por lo expuesto, SOLICITA:

Aporta los siguientes documentos:

En La Almunia de D^a Godina, a _____ de _____ de 20__

Firma,

SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE VALDEJALÓN. LA ALMUNIA DE D^a GODINA (Zaragoza)

El firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa.

De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente:

-A menos que se indique expresamente lo contrario, debe cumplimentar todos los campos del formulario.-Los datos solicitados en este formulario son necesarios para la correcta prestación del servicio ofrecido por la Comarca de Valdejalón. Asimismo, dicha información podrá ser utilizada, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. Los datos serán tratados de forma confidencial e incluidos en un fichero propiedad de la Comarca de Valdejalón (Avda. Laviaga castillo, 7-LA ALMUNIA DE D^a GODINA (Zaragoza)). Los afectados podrán, en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en relación con los mismos en la dirección indicada, a través del escrito correspondiente o bien mediante impreso que la Agencia de Protección de Datos facilita en su sitio Web (www.agenciaprotecciondatos.org).