



**Concello
de Outes**

INSTANCIA XERAL

A cubrir pola Administración

Rexistro:

INTERESADO/A

DNI/NIF/CIF/NIE

Nome e apelidos/Razón social

Enderezo/Lugar

Parroquia

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Correo electrónico

REPRESENTANTE

DNI/NIF/CIF/NIE

Nome e apelidos/Razón social

Enderezo/Lugar

Parroquia

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Correo electrónico

EXPOÑO

SOLICITO

Outes, de de 20

Asinado: _____

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE OUTES

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Outes relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada coa súa solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante un escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.