



**AYUNTAMIENTO
DE
BENEJÚZAR**
-Alicante-

SOLICITANTE

D. _____ D.N.I. _____

Domicilio _____ Nº _____

Tlfno _____ Localidad _____ Provincia _____

Ante V.S. comparece y **EXPONE:**

SOLICITA a V.S.

Benejúzar a ____ de _____ de _____

FIRMA

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BENEJUZAR

*De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales, serán incorporados a un fichero responsabilidad de EXMO. AYUNTAMIENTO DE BENEJÚZAR, cuya finalidad es **mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual.***

Puede usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos, mediante escrito, acompañado de copia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido a EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENEJÚZAR en la siguiente dirección: Plaza DE ESPAÑA, 1 03390 BENEJUZAR (Alicante).