



Ayuntamiento de BUJARALUZ (Zaragoza)
Teléfono 976173175 Fax 976173077 C.P. 50177

SOLICITUD DE ALTA EN SERVICIO MUNICIPAL DE	REGISTO DE ENTRADA:
	FECHA:
	Nº DE REGISTRO:

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

D. _____ con DNI. _____, domicilio a efectos de notificación en _____ y telf. _____

2. EXPONE:

Que _____

3. DOCUMENTACIÓN APORTADA

Fotocopia del DNI del solicitante.

Nº de cuenta donde desea que se domicilie dicho servicio: _____

Otros:

4. SOLICITA:

Ser inscrito en el servicio de _____

En Bujaraloz, a ____ de _____ de 20__ .

Firma del solicitante,

Fdo.:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

— Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.

— Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.

— Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.