



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

SOLICITUD DE <b>BAJA</b> EN SERVICIO MUNICIPAL DE	REGISTRO 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.

Copia de pago del último recibo

Otros:

**4. SOLICITA:**

Ser dado de BAJA 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.