

=BGH5B7=5 ; 9B9F 5@

DATOS DEL INTERESADO (persona que solicita la prestación)			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	
Domicilio		Localidad	
C.P.	D.N.I., pasaporte, tarjeta de residencia o C.I.F.		Nacionalidad
Nacido en	Provincia		Fecha(DD/MM/AAAA)
e-mail			Teléfono / Móvil

DATOS DEL REPRESENTANTE			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE
Domicilio		C.P.	Localidad
e-mail			Teléfono/Móvil
Título que otorga la representación	Autoridad autorizante	Nº de Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)

<input type="checkbox"/> Presto mi consentimiento expreso para iniciar electrónicamente en mi nombre este expediente administrativo mediante la utilización de su firma electrónica, en virtud del artículo 22 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, al funcionario público:			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE

Deseo el siguiente canal para la notificación (seleccione una opción):			
<input checked="" type="radio"/> Correo ordinario		<input type="radio"/> Telemático	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
Domicilio	C.P.	Localidad	
Provincia		Municipio	

=BGH5B7=5 ; 9B9F5@

EXPONE

Indique a qué grupo pertenece la solicitud que presenta (*):

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Acción Social | <input type="radio"/> Cultura |
| <input type="radio"/> Patrimonio cultural y tradiciones populares | <input type="radio"/> Deportes |
| <input type="radio"/> Juventud | <input type="radio"/> Promoción del turismo |
| <input type="radio"/> Servicios de recogida y tratamiento de residuos urbanos | <input type="radio"/> Protección civil y prevención y extinción de incendios |
| <input type="radio"/> Otras | |

SOLICITA

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de la Comarca de Campo de Belchite y que sean tratados con la finalidad de atender la solicitud presentada.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a la Comarca de Campo de Belchite en C/ Ronda de Zaragoza, s/n (50130 Belchite) o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico administracion@campodebelchite.com

En _____, a _____

Firmado: _____

Sr./^a Presidente/a de la