D/Dña. _____

DNI- NIE - _____, con domicilio a efecto de notificaciones en_____

_____calle_____*CP*_____

teléfono para notificaciones _____ e- mail para notificaciones

_____en nombre propio o en nombre de (táchese lo que no proceda)/

D//Dña. _____

DNI- NIE - _____, con domicilio a efecto de notificaciones en_____

_____calle_____*CP*_____

teléfono para notificaciones _____e- mail para notificaciones _____

EXPONE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SOLICITA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

BERBINZANA, (fecha)_____ _____

firma

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BERBINZANA

De acuerdo con REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, el Ayuntamiento de Berbinzana adoptará las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de sus datos, salvo obligación legal. La finalidad de la recogida, tratamiento y cesión de estos datos personales facilitados por el ciudadano es exclusivamente la gestión administrativa de la solicitud presentada. El ciudadano podrán en todo momento ejercitar su derecho de acceso y rectificación dirigiéndose a las Oficinas de Atención al Público ubicadas en Plaza Fueros, 1 - C.P. 31252 – Berbinzana (Navarra), teléfono 948 722 009