



Instancia General

Don DNI/NIF:.....

Con domicilio en C.P(.....)

CalleTeléfono

EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE
(táchese lo que no proceda)

EXPONE:

Y por todo lo anterior

SOLICITA

DOCUMENTOS APORTADOS:

En VILAFRANCA a de de

FIRMA

SRA ALCALDESA-PRESIDENTA M.I. AYTO VILAFRANCA

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

El AYUNTAMIENTO DE VILAFRANCA tratará sus datos personales, de acuerdo con el RGPD (UE) 2016/679 y la LOPD-GDD 3/2018, con la finalidad de prestarle los servicios y tramitar su solicitud, legitimados por el ejercicio de poderes públicos establecidos en la Ley 7/1985 y Ley Foral 6/1990. Puede ejercer sus derechos de protección de datos, a través de los medios facilitados en la política de privacidad del Ayuntamiento o en dpd@villafranca.es