



Instancia Xeral

INTERESADO:					
Nome e Apelidos:					
D.N.I. Nº:					
Enderezo: Lugar	Rúa	Nº:	Portal	Andar	Porta
Teléfono:					

REPRESENTANTE:					
Nome e Apelidos:					
D.N.I. Nº:					
Enderezo: Lugar	Rúa	Nº:	Portal	Andar	Porta
Teléfono:					

EXPOÑO:

SOLICITO:
Certificado de empadramento <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia <input type="checkbox"/>
Antigüedad:
Efectos de expedición:

A retirar nas oficinas municipais

O Pino, ____ de _____ de 20 ____

Asinado _____

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de O Pino

Conforme o disposto na Lei orgánica 15/12999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de O Pino relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.