



AYUNTAMIENTO DE  
Lastras de Cuéllar

MOD-01-001

Instancia General

**I** Todos los datos son obligatorios para la tramitación de la presente solicitud excepto aquellos marcados con una (\*) que serán de carácter optativo.

**INTERESADO**

Nombre y apellidos / Razón Social		NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)		Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población	Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil*	Correo electrónico*		

**REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y apellidos / Razón Social		NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)		Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población	Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil*	Correo electrónico*		

Domicilio a efectos de notificaciones:  Interesado  Representante Legal

**EXPONE Y SOLICITA**

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

**FIRMA**

En Lastras de Cuéllar, a ___ de _____ de 20__	Firma del interesado / Representante legal
---	--

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con lo dispuesto en artículo 5 la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa que los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, serán incluidos en un fichero titularidad del AYUNTAMIENTO DE LASTRAS DE CUÉLLAR, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud por el área/departamento correspondiente. Los datos serán tratados de manera confidencial y solo serán cedidos a otras entidades cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de Protección de Datos. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la precitada Ley, mediante un escrito dirigido al responsable del fichero: AYUNTAMIENTO DE LASTRAS DE CUÉLLAR – Plaza Mayor, 1 – 40352 Lastras de Cuéllar (Segovia) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos.