

# INSTANCIA

---

Nombre/Apellidos..... DNI.....  
Dirección a efectos de notificación.....  
Población..... C.P..... Provincia.....  
Teléfono/s ..... Fax ..... E-mail.....

En nombre propio.  
 En representación de .....

- DNI/NIF.....
- Dirección / Razón Social.....
- Población..... C.P..... Provincia.....
- Teléfono/s ..... Fax ..... E-mail.....

## EXPONE

---

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Por todo lo anteriormente expuesto, **SOLICITA:**

.....  
.....  
.....  
.....

En Castejón de Sos, a.... de ..... de....

Fdo.....

## ILMA. SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTEJÓN DE SOS

Los datos personales se obtienen para formar parte de ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Castejón de Sos, único destinatario de la información aportada voluntariamente por usted.

Estos ficheros se utilizan para la gestión administrativa de la información o documentación por usted aportada, así como para la realización por parte del Ayuntamiento de las correspondientes comunicaciones a las partes interesadas lo cual no podrá llevarse a cabo sin los datos personales.

Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ser ejercidos mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Castejón de Sos, Avda. El Ral 41. 22466 Castejón de Sos.

Para la consecución de la finalidad antedicha podrá producirse el tratamiento de cualquier información aportada en el presente documento para lo cual solicitamos que nos autorice a su uso, firmando este documento. No obstante, en cualquier momento usted puede ejercer sus derechos de revocación del consentimiento por cualquiera de los medios descritos.

---