

NOMBRE Y APELLIDOS: / RAZÓN SOCIAL			
NIF / CIF :			
DOMICILIO	CALLE:	Nº	PISO/LETRA:
C.P.	LOCALIDAD:	PROVINCIA	
TLF:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:		
DATOS DEL REPRESENTANTE (rellenar sólo si se actúa en representación de un tercero)			
NOMBRE Y APELLIDOS: / RAZÓN SOCIAL			
NIF / CIF :			
DOMICILIO	CALLE:	Nº	PISO/LETRA:
C.P.	LOCALIDAD:	PROVINCIA	
TLF:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:		
NOTIFICACIONES (marcar lo que proceda)			
<input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> POSTAL <input type="checkbox"/> ELECTRÓNICA (sólo en caso de disponer de dirección electrónica habilitada, no e-mail)		

AL Sr./a ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LOS SANTOS:

EXPONE:

SOLICITA:

En Los Santos a _____ de _____ de 20_____

Fdo. _____

Se informa de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos: **Responsable** Ayuntamiento de Los Santos **Finalidad** Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. **Legitimación** Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. **Destinatarios** Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. **Derechos** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. **Información Adicional** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <https://lossantos.sedelectronica.es/privacy>