



Excmo. Ayuntamiento de Lopera

REGISTRO

AVISOS, QUEJAS Y SUGERENCIAS

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos y Nombre		DNI/NIF/NIE o equivalente	
Domicilio a efectos de notificaciones			
Código Postal	Localidad	Provincia	
Teléfono	Móvil	Correo electrónico	
Apellidos y Nombre del Representante		DNI/NIF/NIE o equivalente	

Área Municipal a la que se dirige:

EXPONE

SOLICITA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Lopera le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Dirección Plaza de la Constitución, 1. Lopera (Jaén).

LUGAR, FECHA Y FIRMA	
En Lopera, a _____ de _____ del 20____	<p>FIRMA</p>
Fdo.: _____	