



DATOS DEL SOLICITANTE					
Apellidos y Nombre				DNI/NIF/NIE o equivalente	
Domicilio					
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 3/2018 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).

Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado.

Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.

Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.

Deseo ser notificado/a por correo electrónico al correo electrónico antes indicado.

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