



SOLICITUD GENERAL

SOLICITANTE

Nombre y apellidos		N.I.F.
Dirección		
Código Postal	Localidad	Tfno.
Correo electrónico		

REPRESENTANTE

Nombre y apellidos	N.I.F.
--------------------	--------

MANIFIESTA

En _____ , a ____ de _____ de _____

Fdo.:

CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

NO doy mi CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, que obren en poder del Ayuntamiento de Marina de Cudeyo o en otras Administraciones Públicas.