



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE CASARABONELA  
Plaza Buenavista, nº 1  
Tel.: 952 456 561  
Fax: 952 456 976

## INSTANCIA GENERAL

D./Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
domicilio efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_,  
Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_, Tfno. \_\_\_\_\_ en nombre o representación de  
\_\_\_\_\_, a V.S con el debido respeto.

### EXPONE:

### SOLICITA:

Es una petición que espera le sea concedida de su proceder siempre justo.

Casarabonela, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASARABONELA** **MÁLAGA**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Casarabonela le informa que sus datos serán incorporados al fichero del que el Ayuntamiento es responsable y con la finalidad de gestionar la solicitud requerida.

Así mismo, le informamos que en caso de ser necesario para la resolución de su solicitud, sus datos pueden ser cedidos a otros Organismos o Administraciones.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante documento escrito, acompañado de documento identificativo, dirigido al Ayuntamiento de Casarabonela, en Plaza de Buenavista, 1 - 29566 Casarabonela (Málaga).