



## INSTANCIA XERAL

### DATOS DO/A INTERESADO/A

Nome e apelidos

DNI

Rúa

Número

Piso

Porta

Teléfono

Municipio

Provincia

Código postal

E-mail

### DATOS DO/A REPRESENTANTE (DE SER O CASO)

Nome e apelidos

DNI

Enderezo

Teléfono

### EXPÓN QUE

Preciso usuario e contrasinal para acceder á sede electrónica do Concello (sede.vilagarcia.gal).

Teño coñecemento que para poder utilizar o rexistro telemático preciso contar cos datos de usuario e contrasinal ou cun certificado dixital (expedido por Facenda) ou D.N.I. electrónico (expedido pola Policía Nacional).

### POR ISO SOLICITA QUE

Sexa concedida esta petición.

### DOCUMENTOS QUE ACHEGA

Fotocopia do D.N.I.

Autorizo ao Concello de Vilagarcía de Arousa, á comprobación telemática con outras administracións e rexistros públicos os datos declarados e demais circunstancias relativas á presente solicitude.

Vilagarcía de Arousa, de de 20

(Sinatura solicitante)

**Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa**

Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de forma confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Vilagarcía de Arousa. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro Xeral do Concello.