



INCORPORAR DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA ACTIVIDADES INOCUAS

DATOS DA ACTIVIDADE

Actividade	Expte. Nº
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Situación	
<input type="text"/>	

DATOS DO/A SOLICITANTE

Nome e apelidos	D.N.I./C.I.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO REPRESENTANTE (Se é o caso)

Nome e apelidos	D.N.I./C.I.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

Solicita a incorporación da documentación que se acompaña ao expediente nº: _____

Vilagarcía de Arousa, a de de

Sinatura

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

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito 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.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía