

YUNTAMIENTO E BINÉFAR	INSTANCIA GENERAL	
INTERESADO/A		

INTERESADO/A	
Nombre	Apellidos
En representación d	e (*)
Natural de	Provincia de
Vecino de	C.P.
con domicilio en	
Teléfono	, provisto/a de Documento de Identidad nº
Acude ante V.S. y c	omo mejor proceda en derecho, expone:
Por todo ello solicita	V.S. Tenga a bien admitir la siguiente instancia, y en su consecuencia:
	Binéfar, a de de de 20
	(*) Campo no obligatorio

"De conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales recogidos en este formulario pasarán a formar parte de un fichero de propiedad del AYUNTAMIENTO DE BINEFAR. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a Plaza España, 1 – 22500 de Binéfar."