

**INTERESADO/A**

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
En representación de (*)	<input type="text"/>		
con domicilio en	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Provincia de	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	, provisto/a de Documento de Identidad nº	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	E-mail (*)	<input type="text"/>

**EXPONE**

**POR TODO LO EXPUESTO SOLICITO CITA PREVIA CON EL CARGO ELECTO:**

<input type="checkbox"/> Alcalde	
<input type="checkbox"/> Concejal de Salud y Bienestar Social	<input type="checkbox"/> Concejal de Juventud
<input type="checkbox"/> Concejal de Comunicación y Participación Ciudadana	<input type="checkbox"/> Concejal de Obras y Urbanismo
<input type="checkbox"/> Concejal de Deportes	<input type="checkbox"/> Concejal de Fomento y Desarrollo
<input type="checkbox"/> Concejal de Educación y Cultura	<input type="checkbox"/> Concejal de Medio Ambiente
<input type="checkbox"/> Concejal de Hacienda	<input type="checkbox"/> Concejal de Festejos

Binéfar, a  de  de 20

Firma:

(\*) 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 BINÉFAR. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a Plaza España, 1 – 22500 de Binéfar."