



REGISTRO DE ENTRADA DE DOCUMENTOS

Nº _____

Fecha: ____ / ____ / ____

DATOS DEL INTERESADO

Nombre y Apellidos/Razón social:

NIF/CIF

Teléfono

Correo electrónico

Dirección

C.P.

Municipio

Provincia

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos/Razón social:

NIF/CIF

Teléfono

Correo electrónico

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Dirección

C.P.

Municipio

Provincia

Ante el Señor Alcalde – Presidente del Ayuntamiento de Humanes de Madrid, comparece y

EXPONE:

Por todo lo cual, RUEGA A V.I:

FIRMA DEL INTERESADO

SEÑOR ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE HUMANES DE MADRID (MADRID)

DOY MI EXPRESO CONSENTIMIENTO PARA QUE: Los datos personales recogidos sean incorporados y tratados en el fichero "REGISTRO E/S", inscrito en el Registro de Fichero de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid, y no podrán ser cedidos, salvo cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Humanes de Madrid, con CIF P2807300E, y ante él el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Ayuntamiento o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.