



CONCELLO DE BOQUEIXÓN
(A CORUÑA)

Forte s/n – Boqueixón
Teléfono: 981- 51 30 61
Fax: 981- 51 30 00
C.I.F.: P-1501200-H
C. electr: correo@boqueixon.dicoruna.es

INSTANCIA XERAL

| Interesado | | |
|--------------------|-------------------------------|-----------|
| DNI / CIF | Nome e apelidos/ Razón social | |
| Enderezo | | |
| CP | Municipio | Provincia |
| Correo electrónico | | Teléfono |

| Representante | | |
|--------------------|-----------------|-----------|
| DNI | Nome e apelidos | |
| Enderezo | | |
| CP | Municipio | Provincia |
| Correo electrónico | | Teléfono |

| Expoño |
|--|
| |

| Solicito |
|--|
| |

Boqueixón, ____ de _____ de 201__

Asdo.: _____

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN

Consonte ao disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do concello de Boqueixón relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello