Ajuntament de
Sant Joan de Labritja

Tel. 971 33 30 03 / 971 33 32 18 – Fax. 971 33 31 17
Pl. de l'Ajuntament, 1 – 07810 Sant Joan de Labritja
Eivissa – (Illes Balears)

INSTANCIA GENERAL

PERSONA SOLICITANTE

Nombre y apellidos:		DNI:
Dirección:		Núm. – Pta.:
Municipio:	Localidad:	C.P.:
Correo electrónico:	Teléfono:	Fax:

PERSONA REPRESENTANTE

Nombre y apellidos:	DNI:
Dirección:	Teléfono:

EXPONGO:

Por ello,
SOLICITO:

Sant Joan de Labritja, a de de 20 .

(firma)

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN DE LABRITJA

(*) Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo como titular responsable del fichero, haciendo uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se informará, así mismo, de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, la rectificación, la cancelación y la oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal (BOE 298, de 14/12/1999).