



Consejería de:

MODELO DE INSTANCIA GENERAL

Datos del Solicitante

Nombre y apellidos o Razón social			C.I.F./N.I.E./D.N.I.	
Nombre y apellidos del representante			N.I.E./D.N.I. del representante	
Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta
Población			Código postal	
Término municipal		Provincia		
Teléfono	Fax	Correo electrónico		

Expone:

y es por lo que,

Solicita:

En _____, a _____ de _____ de _____

El Solicitante,

Fdo.: _____

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de esta Corporación. El responsable del fichero es el Excmo. Cabildo de Fuerteventura, con domicilio en la C/ 1º de Mayo, 39, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL CABILDO DE FUERTEVENTURA

C/ 1º de Mayo, 39 | 35600 Puerto del Rosario | Tel.: 928 862 300 | www.cabidofuer.es