



# AYUNTAMIENTO DE TRASMOZ (Zaragoza)

Instancia  
General

Datos de Registro

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**DOMICILIO:**

**POBLACIÓN:**

**COD. POSTAL:**

**N.I.F.:**

**PROVINCIA:**

**TELÉFONO:**

**SOLICITUD QUE FORMULA:**

**RAZONES EN QUE BASA SU PETICIÓN:**

**DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA:**

El que suscribe, por la presente instancia, suplica a Vd. Se sirva acceder a lo interesado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TRASMOZ**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Trasmoz, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.