AYUNTAMIENTO DE CUADROS

Calle Real, 108 • 24620 Cuadros (León) • Tfno.: 987 577 083 - 987 577 044 • Fax 987 577 404

SOLICITUD DE INFORME DE CONVIVENCIA

Datos del solicitante

DNI | Apellidos y nombre

Dirección en la que está empadronado

Calle, Plaza | Nombre de vía

Número | Letra | Km | Bloque | Portal | Escalera | Piso

Domicilio para notificaciones

Calle, número, piso.. | Correo electrónico

C.Postal | Localidad | Provincia | Teléfono

SOLICITA le sea expedido un informe de convivencia con

◯ Todas las personas de la Hoja Padronal ◯ Las personas que se relacionan a continuación

DNI | Apellidos y nombre

DNI | Apellidos y nombre

DNI | Apellidos y nombre

DNI | Apellidos y nombre

DNI | Apellidos y nombre

DNI | Apellidos y nombre

Al objeto de presentar en

Para

En , a de de

Firma del solicitante

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Cuadros

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Borrar Datos | Imprimir