



AYUNTAMIENTO DE HARO

INSTANCIA GENERAL

D. con D.N.I.
con domicilio en la calle N°
Piso Mano Localidad C.P.
Provincia Teléfono Movil
Correo Electrónico
en representacion de
con D.N.I./C.I.F. si solicita devolucion
num. cuenta bancaria
ante V.S. con la mayor consideración y el debido respeto,

EXPONE: Que precisa lo que señala a continuación:

SOLICITA:

Que previos los trámites que sean pertinentes, se expida lo indicado

En Haro, a de del

FIRMA (1)

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HARO

(1) Los datos personales contenidos en la solicitud que se adjunta y dirigida al Ayuntamiento de Haro, han sido recogidos bajo mi consentimiento y declaro conocer que serán incorporados y tratados en el "Fichero correspondiente a su solicitud", creado por este Ayuntamiento cuya finalidad exclusiva es apoyar la gestión municipal de forma general y podrán ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas o terceros de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. Así mismo, he sido informado de que el órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Haro, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Personales y Garantía de los Derechos Digitales, regulada de acuerdo al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.