Ayuntamiento de Benalmádena

Nombre y apellidos o razón social			NIF/CIF/PASAPORTE
Domicilio y población			
Provincia	C.P.	Correo electrónico:	Teléfonos:

Representado por:

Nombre y apellidos o razón social			NIF/CIF/PASAPORTE
Domicilio y población			
Provincia	C.P.	Correo electrónico:	Teléfonos:

EXPONE:

SOLICITA:

En los términos establecidos en la LO 15/1999 y disposiciones complementarias, queda informado de modo expreso, de la incorporación de sus datos voluntariamente facilitados, a los ficheros automatizados del AYUNTAMIENTO DE BENALMADENA, pudiendo acceder, rectificar y cancelar los mismos mediante escrito dirigido a este Ayuntamiento.

En Benalmádena a ..... de ..... de.....
Firma del solicitante o representante,

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENALMADENA.
Avda. Juan Luis Peralta, s/n. 29639. Benalmádena Pueblo (Málaga).